

# 每年依然大量进口 芯片“瓶颈”如何破解

## 代表委员把脉芯片产业发展

芯片,被誉为是高端制造业的“皇冠明珠”,是一个国家制造业和科技实力的象征。近年来,尽管我国一些制造领域芯片“瓶颈”制约正在缓解,但每年依然要依赖大量进口。政府工作报告提出,加快制造强国建设,并部署推动集成电路、第五代移动通信等产业发展。如何从根本上破解芯片“瓶颈”,代表委员和业内人士纷纷建言献策。

### 芯片制约有所缓解 大量进口现状依然未变

很长时间内,类似“圆珠笔尖”的核心零部件一度缺失,手机摄像头以国外厂商为主,内存条价格受市场波动大……芯片成为制约我国制造领域发展的“瓶颈”。

令人欣慰的是,经过多年投入,这一问题在逐渐得到缓解:“核高基”专项与国外差距由15年以上缩短到5年,一批核心电子器件长期依赖进口的“卡脖子”问题得到缓解,人工智能芯片领域中一些中国企业正在展现全球水平……

“我和我的团队承担了国家‘星光中国芯工程’,我们自主研发的芯片成功占领全球计算机图像输入芯片约60%的市场。”全国政协委员、“星光中国芯工程”总指挥邓中翰说。

芯片产业发展与国家的重视和投入密不可分。2014年以来,我国相继出台了《国家集成电路产业发展推进纲要》,成立国家集成电路产业投资基金,加大集成电路产业投资布局,集成电路自给率大幅提高,有效缓解了制约。

“为什么现在感觉到技术创新突围扑面而来,主要是信息技术科技创新能力集体突围,一些技术爆炸式变化,制造业自动化、数字化、网络化、智能化快速

迭代发展。”全国政协委员、中国电子学会秘书长徐晓兰说。

邓中翰说,尽管我国在集成电路产业部分领域已取得突破,但整体还落后不少。“芯片大量进口的现状,还没有发生根本性改变。”

### 没有芯片就没有信息安全

核心技术和芯片是各类智能信息系统的“命门”。尽管在不少产品上已有国产芯片,但高端芯片或装备依然很少见。

“集成电路是战略性产业,一旦放松就会错过几十年,我们必须高度重视,实现跨越。”邓中翰说。若核心技术受制于人,将对我国信息安全造成隐患。

在全国人大代表、TCL集团董事长李东生看来,中国在关键领域和核心技术上投入较晚,而欧美、日本、韩国企业经过几十年的技术积累,已经基本把芯片设计的核心技术掌握在手中,并建立了垄断态势,为我们在一些核心技术上“弯道超车”带来挑战。

制约产业发展的一个重要原因是缺人。

此外,企业面临的融资难融资贵问题导致科技企业创新成本高,加上一些重大专项基金更多停留在研发机构,很难进入到创新的中小企业中,这些都成为制约企业创新的瓶颈。

### 努力追赶力争“弯道超车”

芯片也被誉为一个国家的“工业粮草”。代表委员们认为,人工智能时代,芯片作为信息系统“大脑”和“魂”的作用更加凸显,提前布局,我们有望实现“弯道超车”。

赛迪研究院互联网研究所副所长陆峰建议,随着人工智能时代到来,应在网络平台和大数据应用比较集中活跃的电子商务、社交网络、智能制造、医疗卫生、交通出行等若干领域,依托用户和数据规模优势,率先加强人工智能芯片的研发和创新应用。

他认为,要用好政策和市场两把“利剑”,推进核心关键技术、零部件集中攻关和产业化应用。科研创新应避免“撒胡椒粉”式的支持,重点加大对核心技术创新应用的政策扶持。

邓中翰表示,未来一方面要利用人才、资金和政策等方面优势,沿着国外成熟的发展路线,努力在局部领域实现超越。同时,要充分发挥国内市场广阔的优势,在一些领域围绕自主标准、知识产权研发芯片,构建新的产业模式和生态链,力争实现“弯道超车”。

“中国芯片产业应与世界深度融合。”李东生说,比如借助国家“一带一路”倡议,加快与沿线国家的创新合作。 新华社电



## 全国人大代表吴艳良: 让有才能的年轻人为乡村振兴贡献力量

右图:全国人大代表吴艳良认为,要加强农村基层党组织建设,把有才能的年轻人留下来,让他们为乡村振兴贡献自己的一份力量。

左图:在广西柳州市融水苗族自治县滚贝侗族乡三团村,返乡创业的“85后”姑娘石秋香(前排左一)与村民自拍,为上网宣传准备素材(2017年10月24日摄)。2017年,在当地乡政府的支持下,石秋香把高山红薯种植推广到贫困村和贫困户,当地高寒山乡1000多户贫困户种植高山红薯2000多亩,年产3000多吨。 新华社发

## 家门口难挂专家号? 落实好这一招是关键

新华社电 社区老百姓在家门口看不上专家号,三级医院人满为患……要解决医疗资源“胖瘦不均”的问题,推进分级诊疗是关键之举。2017年印发的《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》提出,到2020年,分级诊疗模式逐步形成,基本建立符合国情的分级诊疗制度。如何实现“小病在社区、大病约专家”?代表委员展开热议。

中国心胸血管麻醉学会秘书长敖虎山委员指出,分级诊疗的作用是使各级医疗机构各司其职,发挥各自的优势,真正使老百姓小病不出社区、大病转诊有序、健康指导常态化,达到医改惠民的目的。而要达到这一目的,就需要医疗和医保改革双管齐下。

敖虎山认为,一方面要调动医务人员下基层的积极性,在特别偏僻的地区可以进行“一对一”结对子的方式,让三级医院的医生通过互联网新媒体对基层医生进行帮扶和指导。另一方面要完善医保制度,全面推行多元复合式医保支付方式,促进基层卫生服务能力提升,引导患者在社区基层就医。

落实分级诊疗,让基层留住患者是关键。北京康益德中西医结合肺科医院院长董瑞委员认为,目前我国的基层卫生服务机构存在卫生技术人员缺乏、医疗队伍不稳定、医疗水平不足、政策机制欠缺等问题,致使基层难以留住患者。

董瑞建议,应发挥中医药在分级诊疗中的作用,国家卫生部门在政策上支持中医药下沉基层,落实“中西并重”,鼓励二级、三级中医院的名中医下基层设立名中医工作室,同时在基层推广中医适宜技术,为百姓医疗保健提供服务。

北京大学首钢医院院长顾晋代表说,北京大学首钢医院就是通过构建紧密型医联体,让呼吸、心血管、肿瘤等常见病的专家下沉到社区,同时根据居民需要,将口腔科、中医科、按摩、康复等学科下沉到社区,“通过专家下沉、学科下沉,将分级诊疗落到实处”。

## “基层大有知音在” 贾樟柯代表谈文化“逆行”

新华社电 “让文化资源从大城市向小城镇、农村流动”“帮助好的当代文化资源在基层落地生根”——在全国人大代表、山西籍导演贾樟柯提交的建议里,“基层”二字始终醒目。

作为一名导演,贾樟柯的作品屡获国际大奖,充满“国际范”,但同时,他的多部影片都以家乡小城为背景,贯穿着“草根”情怀。“踩在熟悉的土地上有种踏实感,同时这些年有意识地回乡‘创业’,让我对‘乡村振兴’有了更深刻的认识,今年带来的建议也是围绕这点展开。”贾樟柯说。

在贾樟柯看来,当代中国的文化资源存在固化的问题,丰富的文化资源大多集中在北京、上海、广州等千万级人口的大城市,基层同样特别渴望这些资源。

为此,贾樟柯走上了“逆行之路”,把工作重心从北京渐渐转向老家山西。2016年,贾樟柯创办的首

届平遥国际影展开始筹备,这名世界各大电影展的“游子”把国际影展搬到了家门口。

一年后,“小城镇办不了国际性活动”的刻板印象被打破,他在平遥收获了大量的知音:短短8天时间里,有18万人参与,上座率达到93%,600多个业内电影创作者和相关产业界人士出席。随后,寻求合作的国际大平台络绎不绝。

贾樟柯在基层种下的种子已经开始发芽。目前,他正在尝试更多的基层文化建设方案:在山西省汾阳市贾家庄村建立乡村艺术中心、在乡村里打造“种子影院”、到村里办展览、开讲座,把基层的“文化因子”激活,变成产业,产生效能。

贾樟柯呼吁:“平遥和贾家庄文创项目的成功经验完全可以推广,需要给广大的小城镇和乡村一些信任,要相信老百姓的感受力。”