

站在桥上看发展

称为『川藏第一桥』—— 泸定大渡河兴康特大桥被

西藏日报四川藏线联合报道组



图为泸定大渡河兴康特大桥。西藏日报记者 张思雨 摄

“参加通车仪式的时候,一种责任感和自豪感油然而生。”作为雅康(泸石)高速公路有限责任公司党委委员、副总经理,李世佳回忆起2018年底泸定大渡河兴康特大桥(以下简称兴康特大桥)建成通车时的情形说。

8月下旬,采访组一行来到四川省甘孜藏族自治州泸定县泸桥镇咱里村,雅康高速(雅安至康定)公路从这里穿越高耸的二郎山,在宽阔的大渡河上,兴康特大桥如同一条巨龙跨越两岸,一路直通康定,十分壮观。

雅康高速公路是成都平原连接甘孜藏族自治州进而通往西藏的重要通道,也是国家高速公路网四川雅安经西藏至新疆叶城的重要组成部分,因此,兴康特大桥也被誉为“川藏第一桥”。它是雅康高速公路的控制性工程之一,大桥全长1411米,主桥长度1100米,建设历时4年,是一座超大跨境钢桁梁悬索桥。这座获得2个“第一”、5个“首次”的超级工程,2019年荣获有桥梁界“诺贝尔奖”之称的“古斯塔夫·林德撒尔”金奖,并登上了2019年发行的川藏青藏公路建成通车65周年纪念邮票。

李世佳介绍,由于建设在海拔高、高烈度

地震区、复杂风场环境下,兴康特大桥的建设难度系数极高。建设者们面临着“地形极其复杂、地质极其复杂、生态环境极其脆弱、气候条件极其恶劣、施工极其困难”的挑战。

“为解决这些世界级难题,保证兴康特大桥的建设和通行质量,建设者们弘扬‘两路’精神,孜孜以求,进行了许多创新。”李世佳说,比如在解决高烈度地震区特大跨径桥梁抗震问题方面,大胆更新传统理念,在桥塔塔柱、桥塔横梁、中央扣、约束体系等环节均有关键技术创新,首次将防屈曲钢支撑用作悬索桥的中央扣,能有效抗震从而保证主梁安全。

雅康高速公路建成通车后,从成都绕城高速公路出发,35小时就可以到达康定市,较之前的通行时间缩短近一半,极大地提升了甘孜藏族自治州的交通出行条件,有力地推动了当地经济社会发展。

咱里村就位于兴康特大桥下,这里是川西高原与四川盆地的过渡地带,地质环境条件复杂,雨季泥石流频发,出行不便当地群众面临的普遍难题。

李世佳回忆,2014年因修建兴康特大桥

第一次到咱里村勘察现场,车辆在路上堵了两天,工作结束后他们只能坐着摩托车离开。他说:“兴康特大桥没通之前,从咱里村走出二郎山要绕两个小时,前往成都大概需要7个小时。”

“2018年以前,老百姓主要以种地为生,但因路况不好,特别是在夏季,经常降水滑坡导致道路中断,农产品运输出去比较困难。”咱里村党总支书记杜永昌告诉记者,现在路好了,当地优美的自然风光吸引越来越多的人前来游玩,村里的农产品也能运出去售卖,大家的日子过得越来越红火。

走进咱里村,红彤彤的苹果挂满枝头,成片的金丝皇菊含苞待放。路通了,游客也多了起来。村里建起了游客中心、房车营地、318打卡广场,在这里抬头就能看到“超级工程”兴康特大桥,不少游客专门来此打卡。

咱里村是一个因水电建设而形成的移民村,刚开始,村“两委”也时常为产业振兴而挠破头皮。如今因路而兴,富民产业搞得欣欣向荣。

杜永昌介绍,一部分人专门搞起了旅游

服务,依托泸定桥、兴康特大桥、乡土风情等旅游资源,开民宿饭店、卖土特产品等,仅今年“五一”期间,就接待了超过一万名游客。另一部分人合理利用土地资源搞特色种植,村里共种植200余亩苹果树,预计今年产量达30万斤,还有30多亩金丝皇菊。

说话间,杜永昌打开咱里村数字合作社平台,入驻的20多户商家店铺里,上架了众多当地土特产,卖得最好的属苹果。除了老百姓自己通过电商、物流运输到成都、康定等地销售外,驻村企业“诗与远方”也和咱里村签订合约,每年大量收购当地农产品。

高向斌是咱里村四组人,也是村里最早种苹果树的人。在他的带动下,现在四组共有90户村民种植苹果树,其中有30户村民家的果树已经挂果。他说:“现在泸定苹果的名气很大,虽然价格比一般的苹果贵,但不愁销路。我们还成立了泸定县鑫宏鑫种植合作社,致力于规模化、规范化种植,带领更多乡亲致富。”

(记者 王香香 马国英 周辉 兰珍 彭琦 张思雨 琅珍)

记者手记

超级工程见证“两路”精神传承

在兴康特大桥采访时,记者被一个个奇迹所震撼,“世界第一”“国内首次”“省内首次”,每一项创新都在诉说着工程建设背后遇到的种种难题,诠释着建设者们精益求精、拼搏创新的一颗颗“匠心”。面对复杂施工环境,建设者们精于工、匠于心、践于行,用对品质的坚守、对责任的担当,让天堑变通途。站在桥上,我们感叹兴康特大桥 雄伟壮观的同时,致敬每一位顽强拼搏、甘于奉献的建设者。同时,我们也真切感受到“两路”精神在赓续传承,不断发扬光大,凝聚奋进力量。

王香香

生存率持续上升 癌症防治如何再上台阶?

新华社记者 董瑞丰

国家癌症中心发布的数据显示,我国总体癌症5年生存率持续提升,已由2015年的40.5%上升至2022年的43.7%。但同时,癌症总体防控形势仍然严峻。

健康中国,呼唤一条适宜国情的癌症防治之路。如何更好遏制我国癌症发病率、死亡率上升趋势?11月15日至17日在北京举行的国家癌症中心学术年会上,与会专家这样建言。

更广泛“防”,扩大癌症筛查覆盖面

预防是最经济最有效的健康策略。世界卫生组织提出,三分之一的癌症可以预防,三分之一的癌症通过早发现、早治疗可以治愈。

根据2000年至2018年持续监测数据,食管癌、胃癌等我国人群高发肿瘤的年龄标准化发病率和死亡率均逐年下降。专家分析,这与我国逐步推广上消化道肿瘤筛查有着直接关系。

国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷院士介绍,以国家癌症中心承担推进的城市癌症早诊早治项目为例,截至目前已推广至全国31个省份104个城市,覆盖约700万人群。

从农村妇女宫颈癌、乳腺癌“两癌”筛查,到淮河流域癌症早诊早治项目;从国家重大公共卫生项目支持,到部分地区将重点癌症筛查纳入政府民生项目……我国逐步形成一整套覆盖多癌种的筛查模式。

不过,癌症筛查仍存在可及性不均、部分筛查质量不高等问题。一些基层医生没有接受过早期癌症诊断的专业培训,容易出现误诊漏诊。

为此,国家癌症中心牵头制定了肺癌、胃癌等7个常见癌种的筛查与早诊早治指南,旨在提升筛查与早诊早治的连续性,扩大覆盖人群,减少健康差异。

国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院党委书记张勇表示,《健康中国行动——癌症防治行动实施方案(2023—2030年)》明确提出,到2030年总体癌症5年生存率不低于46.6%。下一步要持续扩大癌症筛查和早诊早治的覆盖面,同时加强防癌科普宣传,进一步提高群众对癌症筛查的接受度和主动性,让筛查成效惠及更多人群。

更规范“治”,提升基层诊疗能力

降低癌症发病率、死亡率,除了做好预防与早诊早治,还有一个关键是规范化治疗。

近年来,全国三级肿瘤专科医院、三级公立综合医院肿瘤科设置数量均逐年增长,但区域分布不均。还有一些县级医院加快设置肿瘤科、放疗科,但质量控制尚存在短板。

治疗方法不对症或是过度治疗,都是患者担忧所在。在不同医院接受癌症治疗,能否达到“同质化”高水平?

国家卫生健康委副主任刘金峰表示,要

推进癌症治疗的管理规范化,以国家癌症中心和区域医疗中心为依托,发挥教学、科研、人才培养、改革示范等方面的辐射带动作用,解决区域间癌症防治资源不平衡的问题,推动紧密型县域医共体的建设,通过技术支持、人才培养、远程会诊等方式提升基层医疗卫生机构的癌症防治能力,实现医疗资源的纵向流动与共享。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉认为,癌症诊疗资源供给既要补数量,更要补质量。诊断符合率、肿瘤分期、多学科综合治疗是3个关键指标,可以看出当地癌症诊疗的规范化程度。

国家卫生健康委2024年发布的《国家三级公立医院绩效考核操作手册(2024版)》,首次纳入肿瘤专业医疗质量控制指标内容,涉及10个癌种的6项监测指标。这意味着,三级公立医院“国考”对肿瘤质控工作提出了明确要求。

更快攻关,突破防治关键技术

“通过医学界和产业界紧密结合,现在前沿的癌症预防、治疗手段在我国是可及的。”中国科学院院士陈竺表示,要持续推动癌症

科研攻关,加快癌症防治关键技术的突破,打造癌症相关产业集群。

数据显示,过去10年,我国抗肿瘤新药获批增幅明显,累计已达208种。国内自主创新药物也显著增加,2024年占比超过六成。

在上海,信达生物的一类创新药氟唑雷塞片(达伯特)今年通过国家药监局优先审评审批程序附条件批准上市,成为国内首个获批的KRAS G12C抑制剂,为非小细胞肺癌患者带来精准治疗的新选择。

首个中欧双报国产生物类似药汉曲优、首个自主研发PARP抑制剂氟唑帕利胶囊……中国医学科学院肿瘤医院牵头完成系列国产原研抗肿瘤药物临床研究,183种新药经这里的临床研究成功上市。

不仅抗癌药物在创新,更便捷、更适宜的癌症诊断和治疗器械也在加快研发。科技攻关还进一步瞄准基础科学和关键技术的突破。

国家卫生健康委科教司监察专员郑忠伟介绍,相关部门正在梳理涉及肿瘤免疫机制、代谢机制等方面的核心科学问题,准备遴选团队,开展有组织的癌症防治科技攻关。

(新华社北京11月18日电)