

让新毕业大学生 无忧租房

宁波6部门联合开展保租房进高校活动

毕业季来临,又有一批大学生即将告别校园,踏上全新的人生旅程。为满足高校毕业生留甬租住需求,提升毕业生群体的安居体验,由市委人才办统筹,市住建局会同市教育局、市人社局、团市委、宁波日报报业集团、宁波城投集团,将于6月6日起开展主题为“甬有保 暖心租”的宁波保障性租赁住房进高校系列活动,把保租房“送”到在甬多所高校的毕业生身边。

去年毕业季,首次保租房进校园活动成功举办,首度亮相、囊括全市3万余套保租房的青春版房源地图受到高校毕业生的热烈欢迎。据悉,相比去年,今年的系列活动将突出“全”“实”“新”三大特点,从更贴近高校毕业生的租房需求出发,为他们提供全方位的租房信息与指导、实质性的优惠与便利以及新颖的租房体验与模式。

“全”:全市5万余套保租房集中展示

记者从市住建局了解到,今年的保租房进高校活动,租赁企业的参与度进一步提升,房源供应量也大幅增加,预计有70多个保租房项目的5万余套房源集中展示。这批保租房均具备租期有保障、租金实惠、可拎包入住、无需中介费等特点,可为高校毕业

生以及其他有租房需求的人群提供丰富选择。

活动期间,2024青春版保租房房源地图也会全新亮相并免费发放,让高校毕业生找房更便捷。该地图还附有覆盖全市、床位数超过2500个、可供7天内免费住宿的“青年驿站”信息。

“实”:租房优惠、看房直通车

据悉,今年活动,特别邀请了10家租赁运营企业走进在甬高校,通过面对面“宣讲推介+咨询服务”互动的形式,向毕业生介绍各自的保租房房源信息,提供有保障的高品质租赁住房服务,并宣传保租房政策,增强毕业生租房风险防范意识。

各保租房租赁运营企业在活动期

间,将特别针对高校毕业生,推出包括租金打折优惠、租期赠送、首月5天免租、免费换房等各类实惠租房举措。

其中,宁波大学站作为本次活动的第一站,当天部分参展企业将特别开通“看房直通车”服务,带着毕业生到各自保租房项目现场实地看房,让大家眼见为实。

“新”:线上地图找房、手机看房

针对本次活动,宁波晚报联合宁波市测绘和遥感技术研究院,特别开发了线上版全市保租房房源地图,为高校毕业生提供更新颖的租住体验和服务。

有租住需求的高校毕业生可登录

宁波晚报旗下“宁波租房”APP,直接在地图上查看全市保租房项目的位置、房型、租金以及周边配套等信息,也可在APP内随时随地查看各保租房项目更详细的信息,根据自己的需求和喜好快速找到合适的房源。

记者 桂振亚

【新闻多一点】

不少高校毕业生可能对保障性租赁住房不熟悉。市住建局方面介绍,保租房是国家为解决符合条件的新市民、青年人等群体的住房困难问题,推出的以建筑面积不超过70平方米的小户型为主、租金低于同地段同品质市场租赁住房租金的保障性住房。

保租房凭借其房源真实可靠、价格实惠透明、拎包入住、无需中介费以及居住品质有保障等优势,可为广大新市民、青年人提供经济适用的租住解决方案。



扫码下载
“宁波租房”APP

■病理医生手记

宁波阿姨嘴里反复“长草莓”

活检“安全”,病理医生却还是“抓”住了癌

在很多人看来,病理医生的工作主要是在显微镜下研判标本。宁波市临床病理诊断中心头颈亚专科的丁祺副主任医师却说:“只在镜下看标本远远不够,还要关注患者的病史、影像资料,和临床医生沟通,必要的话进行多学科会诊(MDT)。这样才能最大程度减少错诊、漏诊。”近期,她就靠这个方法让65岁的苏女士得到及时治疗。



丁祺医生在工作中。

“没有发现肿瘤细胞。”这是丁祺第一次审阅苏女士活检病理切片时做出的判断。按理,她可以由此出具一份“安全的”病理报告,苏女士悬着的心也能放下了。

可是,当丁祺翻阅苏女士的病史、影像资料后,却给自己的判断打了个问号。根据资料,2016年起,苏女士口腔内反复长草莓样的凸起物;2018年,她在外地切除了右侧全部牙龈和牙槽骨,严重影响进食;2023年,左侧口腔也开始“长草莓”。

丁祺和该中心头颈亚专科带头人甘咏莉医生再次读片,仍然没有发现肿瘤细胞。她联系了苏

女士的临床医生,详细沟通后,与临床医生一起开展了MDT讨论。会诊后,丁祺的观点是:虽然活检标本中没有发现肿瘤细胞,但结合病史、口腔内凸起物性状等,仍考虑有肿瘤的较大可能。最后,苏女士决定接受手术,剥离了长在牙龈上的“草莓”。术后病理证实了丁祺的推测,凸起物确为上颌骨肿瘤,高分化鳞状细胞癌,浸润至黏膜下固有层。

对此,苏女士和家属非常感激。苏女士说,如果没有病理医生一追到底的高度负责作风,自己拿到“没有肿瘤细胞”的活检报告后,就会忽视治疗,势必贻误病情。据

介绍,如果肿瘤进一步进展,需要切除整个颌骨,严重影响进食和外观。肿瘤长到口腔深处,也会大大增加治疗难度。

丁祺说,病理报告往往直接关系到患者后续的治疗方向等,责任和压力不言而喻。在显微镜下看一张片子,可能只要几分钟,但这远远不够。一定要结合病史、影像资料,再和临床医生沟通,必要的时候,还要见面患者,参加MDT。

她感慨:“自己多考虑一些,虽然多花了时间和精力,但能减少漏诊,为患者抓住宝贵的治疗时机,特别有成就感!”

记者 王颖 通讯员 车倪 文/摄