

已收购旧房 1061套!

宁波市商品住房“以旧换新”第三期活动结束在即



北仑区旧房收购协议签订现场。

宁波市商品住房“以旧换新”2026版(第三期)活动自2月28日启动至今,已整4个月。宁波市住建局统计数据,截至6月28日17点——

全市意向申请旧房共计8917套,其中完成新房认购登记的2149套。经资格审核、踏勘、评估、收购洽谈等环节,全市累计完成收购签约的旧房共计1061套,其中已过户旧房1030套、过户后完成收房并放抵价券+换购券的旧房1012套;换房人累计已网签新房934套。

“浙里办”APP活动专题页面累计逾2.5万人登录,页面访问量超过20万人次。

1 本次活动进入收尾阶段

全市11地绝大多数地方已完成既定“以旧换新”计划,本次活动整体已经进入收尾阶段。

5月28日,市六区及高新区线上报名通道及新房认购登记通道关闭;宁海、余姚分别在6月16日、6月25日关闭了报名及新房认购登记通道;象山、慈溪的报名及认新通道,则在6月28日晚上关闭。

即,本期活动全市11地的线上报名及新房认购登记通道,全部关闭。

接下来,各地将尽快完成本期活动已收购旧房的过户、发券以及新房网签等相关工作。

值得特别一提的是,鄞州区在通道关闭后对完成新房认购登记并审核、当时尚未完成收购签约的旧房,“应收尽收”,在6月25日已完成最后一户旧房的过户,宣告本期活动结束。

本期活动,鄞州累计签约收购、过户旧房184户,全市最多。收购主体鄞开集团方面表示,接下来将根据“两套换一套”创新模式的实际成效,研究制定后续批次加收方案,视市场反馈适时启动新一轮收购计划,保持政策红利的持续释放;同时不断优化活动流程与服务体系,为后续政策迭代升级提供实践支撑。

此外,海曙正在谋划区内首期“以旧换新”活动;奉化拟依托收购主体在本次活动积累的意向客户资源接续下期活动;象山考虑建立常态化轮候制度。

2 覆盖全市1800余个小区

宁波市商品住房“以旧换新”第三期活动的旧房收购范围覆盖全市11地57个街道(镇)的1800余个小区,旧房房龄放宽至2010年前、面积放宽至140平方米(县市144平方米),允许市区跨区换购,海曙、江北、镇海允许多套旧房合并置换一套新房,鄞州和北仑允许“两套换一套”,流程上全面嵌入“浙里办”、创新实现全流程线上办理,效率较前两期活动大幅提升。

根据本期活动“浙里办”APP专题板块数据分析——

参与本期活动的旧房,面积在120平方米-140平方米区间的旧房占比超过30%——这正是前两期活动未覆盖的面积段;

从旧房房龄看,2005年-2010年之间建成的房源占比逾28%——这也是前两期活

动未覆盖的旧房房源;

从活动参与群体看,40岁-60岁群体占比超六成,其次是30岁-40岁,占比超两成,较前两期更年轻化;

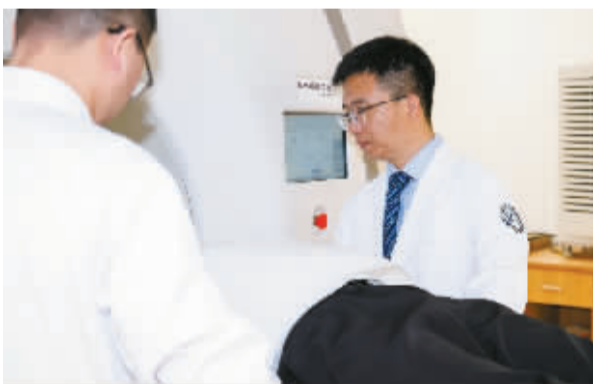
完成“以旧换新”的换房人,住房平均面积从旧房的约102平方米扩大到新房的约123平方米,平均增大约20.6%。

市住建局相关负责人表示,第三期“以旧换新”活动规则的优化调整,精准满足了市场需求,进一步拓宽了“以旧换新”的受益群体范围。

此外,本期活动全市11地均延续前两期活动的做法,与有需要的换房家庭签订返租协议。截至目前,本期活动中全市已完成收购签约的旧房返租率在50%以上,为一半以上成功换房的家庭实现了无忧换房。

记者 徐露清

“杀瘤”不伤身 个性化精准放疗为复杂肿瘤患者点亮希望



明州医院放疗科李舰波主任正在指导患者治疗体位。

肿瘤发病位置复杂、病灶形态不规则,且紧邻心肺、脊髓等重要脏器,是临床肿瘤治疗的常见难题,传统治疗方式往往难以兼顾杀瘤效果与正常器官保护。近期,宁波明州医院依托成熟的TOMO(螺旋断层放射治疗系统),为多位复杂肿瘤患者量身定制个性化诊疗方案,在有效根除肿瘤病灶的同时,最大程度保护患者正常身体组织,帮助患者顺利康复。

1 晚期肿瘤不再只能姑息 TOMO开辟肿瘤根治新路径

以往不少晚期肿瘤患者仅能接受姑息治疗,如今依托先进放疗技术,部分病灶可转化为根治性治疗范畴,为疑难肿瘤患者开辟治愈新路径,显著延长患者生存时间、改善日常生活质量。

5年前,61岁的陈师傅确诊晚期肺癌,彼时病情棘手,常规治疗手段收效有限。明州医院放疗科李舰波主任结合患者个

体情况,量身打造综合诊疗方案,采用院内TOMO搭配化疗、免疫治疗联合施治。

据李舰波介绍,TOMO集螺旋CT影像扫描、精准调强放疗于一体,革新传统放疗大范围粗放照射的短板,通过逐层断层模式完成靶向放疗。面对形态不规则的肿瘤,该设备可完美适配病灶轮廓,将辐射剂量高度聚

焦在病变部位,大幅提升靶区照射的均匀度与贴合度。

经过规范化综合治疗,陈师傅的肿瘤病情得到稳定控制,多年来恢复状态良好,是该项精准放疗技术惠及晚期肿瘤患者的典型实例。当前该技术已在临床广泛应用,为更多中晚期疑难肿瘤患者带来长期生存、临床治愈的希望。

2 指哪打哪 一石多鸟 为肿瘤患者提供更多治疗选择

记者在采访中了解到,TOMO对结构复杂、临近重要器官的局部肿瘤尤其适合。44岁的沈女士(化姓)查出双侧乳腺癌后,接受了双侧乳房全切手术。李舰波团队根据术后病理,结合指南规范,行双侧胸壁术后辅助放疗,以降低复发的风险。但放疗靶区周边心脏、肺、大血管等重要器官密集,靶区形态不规则、范围大、解剖结构复杂,是传统放疗的难点,极易损伤周围脏器。

李舰波表示,“临床数据显示,相较于传统调强放疗,TOMO可将心肺等正常器官的辐射受照剂量降低50%以上,在消灭肿瘤细胞的同时,最大程度保护周边健康组织。”沈女士也接受了TOMO技术,治疗顺利。

量身定制、精准适配是TOMO的核心亮点,真正实现肿瘤治疗“指哪打哪”。对于紧邻脊髓、眼睛、肾脏等关键器官的高危肿瘤,或是全身存在多处病灶的患者,TOMO可一次性制定

超长治疗计划,同步覆盖全身多个肿瘤病灶,无需多次分次治疗,实现“一石多鸟”,大幅提升诊疗效率。

值得关注的是,目前TOMO精准放疗技术已正式纳入医保范畴,治疗费用较以往降低一半以上,大幅减轻了肿瘤患者的经济负担。高端医疗技术不再高价难求,让本地患者足不出市,就能享受国内前沿的精准放疗服务。

记者 陆麒麟
通讯员 姚璐璐 陈舒坦