

本地特稿

文史博览

古代外省官员怎样来茶陵上任

王薛刚

从明、清两代《茶陵州志》来看,茶陵州的最高行政长官——“知州”为清一色的外省人,任期长短不一。据“官守”记载省籍与任期可列出其表:

明清茶陵知州省籍统计表 (表中数字为人数)
朝代 明 清 明 清 明 清 明 清
江西 8 12 辽宁 0 2 山东 5 5
河南 3 6 安徽 3 3 山西 2 5
四川 9 2 陕西 3 4 广东 4 3
浙江 4 11 北京 1 6 湖北 0 7
江苏 7 6 内蒙 0 6 甘肃 1 0
黑龙江 0 1 蒙古 0 2 上海 3 0
福建 3 1 广西 1 1 河北 1 2
云南 1 1 贵州 2 2 不明 1 24
合计 62 112

明清茶陵知州任期统计表
任期 3-5月 1年 2年 3年 4年
朝代与人数 明 3 12 14 8 8
清 6 35 21 13 4
任期 5年 6年 7年 8年 不详
朝代与人数 明 6 7 1 1 1
清 4 3 1 1 1

外省官员如何到茶陵,只能从“循良”“宦绩”“驿站”(含十里一铺)中见到一些概况:官员接到“谕命”后,在本地附近“驿站”乘“驛马”向茶陵方向奔赴。从清同治九年(1870)版《茶陵州志》所绘“州境城铺都分墟市全图”和所设驿站看,进入茶陵分为北、西、南三处入境。北路从攸县入境,经珠坑铺、蒙塘铺、黄石铺、寒溪铺、文坊铺、山口铺,到达设于“州治”(衙门)附近的“总铺”;西路从安仁入境,经茶陵岩下铺、大乐铺、界桥铺、官铺、头铺,到达茶陵“总铺”;南路从酃县(今炎陵)入境,经牛路铺达“总铺”。这些“铺”名,除“黄石”“官铺”“头铺”至今在县旅游地图上还能找到外,其它只有当地人才知,已是小地名。如岩口村的大乐铺,据一些老人口传下来的

能见铺逆屋基和一老驿道上的两个桥墩了。同治版州志上有详细“上任”记载,礼仪十分繁缛。按严格规定程序为:“凡新官到任先往崇福寺,谓之‘宿山’。崇福寺在城西郭二里许狮子口山。‘宿’,守也;‘山’,茶陵为山丘之地,即奉旨为朝廷守卫茶陵。在此,候拜吉日举行‘上任’典礼,以示正式进入州署(衙门)主持州政。其程式如下:新官着朝服(礼服)乘轿经州署‘头门’入内,至‘仪门’下轿,按司仪:(行大礼:三跪九叩首)“祭旗”入境(明清时官府内之“仪”:取“有仪可象之意”,即象征有法则、法度);“升堂”(进入大堂),接受“排衙”(州署陈设仪仗,全署官员依次参谒长官);行“拜印”大礼(此时“印官”于“印

亭”取印“至堂前”);“新官向东望阙”行大礼谢恩(印:象征授权、行使权力。阙:宫门代称。茶陵为新官面向城东的聚星城门);“升座”:“新官易公服(官服)升座”后有:“开箱验印”(包括“签约”“纳入印箱”“印架架”);接受“叩贺”(包括“在堂官吏、绅士”和在州署服役的全体人员,“俱俯首”伏地向“新官行叩贺礼”。役员为颁发“文牌”。“文牌”相当今之胸牌。官吏、绅士叩贺后相互交换“名贴”、“手折”如同今名片)。最后“新官入内谒灶”(为古代“五祀”之一祭灶神,在任期间新官在此起居生活)。次日入文庙“谒圣”、“率僚属”至“明伦堂”行大礼后,“令礼生宣讲圣谕、训飭士子文;令诸生讲书,照例优奖。”最后“(依)次各庙行香”,才能“择日阅城,定期放告。”“阅城”为检阅城池安全,古代筑城是为保护地方政权合法性和全城官民安全。称“循例宿庙,洁朝展谒”,就先一天沐浴、斋戒。按惯例夜宿庙内,次日早晨拜见城隍老爷,后才去观看城与池的安全情况。“放告”,为发布告示,定每月初五、初十日悬牌,让有冤屈之人到州衙击鼓告状,知州直接受理案件、审理、判决。新官上任后,是为正式主持州政,按“封印”与“开印”之规定,有两种情况。一是知州卸任,即行“封印”,新官上任才再“开印”;二是年终休假,按清制为岁末“封印”,停止办事,至次年正月申旬才“开印”,开始办事。茶陵州志记载的每年农历十二月十九日至二十二日,四天内照例“封印”,次年正月十九日至二十二日“开印”。外省知州是否可回家过年,平时生活如何?从卷十六“循良”(循礼守法之官吏事迹)篇所记明20、清18位官员的事迹来看,没有记载,仅涉及二人。“史应选,浙江秀水人……与民不扰,常单骑履勘,民献蔬菜。果酒却之,买二鸡蛋以自供。卸事交盘,剩脚驴、蓆席、银两,召各里长给还之,耗银岁计二千两,公仅余八十两,仍合储库备用。”“高上桂……云南进士……莅任孽幼孙一人以从。征饷减耗火漕米无存留浮收,勘验单骑减从,役夫按日发工食钱,不扰累事主……耆老接见,必问事有不便于民者否……寿终于署。子,任江西进贤令,闻讣扶柩归,襄囊肃然。”可见外省官员来茶不啻家眷,在任期间也很难回家,一切私人开支自理,担任朝廷命官也不是件易事。

清朝入关之前说什么“普通话”?

“普通话”是中国官方标准语最近的称呼,中古时期的标准语称作“雅言”“雅音”“正音”,明清称作“官话”,清末改称“国语”,1956年最后命名为“普通话”。现代普通话最早发端于1909年(宣统元年),清政府设立的“国语编查委员会”,将官话正式定名为国语。那么当时的官话是什么话?是满蒙贵族说的话,换句话说,不是汉人自己的发音,是满族人讲汉语时的发音。新中国成立后,在1955年举行的“全国文字改革会议”上,张奚若在大会主题报告中说:“为了突出我们是一个多民族的大家庭,为了突出我们各民族语言文字的平等,所以经过深入研究,我们决定不采取国语这个叫法。如果叫国语的话,担心会被误解为把汉语凌驾于国内其他民族之上。”经过研究最后决定叫普通话。在这次会议上,与会者就普通话的方言基础产生了激烈争论,最后,大会决定采用投票办法,从覆盖汉语区的15种主要方言中,选出一个作为普通话的基础方言。当时的投票结果是:北京官话(以北京官话为基础方言,以北京语音为标准音)以52票位居榜首;西南官话(以西南官话为基础方言,以成都语音为标准音)获51票,以一票之差名落孙山;第三名是吴语(以吴语为基础方言,以苏州或上海语音为标准音),获46票;粤语(以粤语为基础方言,以广州语音为标准音)获25票,名列第四。1956年2月6日,国务院发布的《关于推广普通话的指示》中,对普通话的含义作了增补和完善,正式确定普通话“以北京语音为标准音,以北方话为基础方言,以典范的现代白话文著作作为语法规范”。“普通话”一词开始以明确的内涵被广泛应用。普通话的语法以鲁迅、茅盾、冰心、叶圣陶等人的著名现代白话文作品为规范,并且还必须是这些现代白话文里的“一般”的范例。现在的官话事实上是完全游牧民族化的汉语,那么游牧民族对汉语究竟产生过什么影响?首先,发音越来越简单。古汉语的发音较为复杂,至今闽南话有七个声调,粤语有九个声调,还有六种辅音韵尾。游牧民族南迁后显然发不出这么复杂的音,于是北方的语音越来越简化和胡化,同音字愈来愈多,要保证语义的准确,只能将复合词大幅增加,导致语言越来越啰嗦。学过古汉语的都知道,古文言简意赅,将古文翻译成现代汉语,要多费不少口舌。那么我们当前的普通话——北京官话之

前,中国的“标准发音”是什么话?清朝就是现在的发音了,那就要追溯到明朝。答案很显然:上一版本普通话是——南京官话。满族入关后,把紫禁城周围10里之内的汉人全部赶走而专属满人居住。这个范围称为北京的内城,而10里之外称为外城。内城的满人说满语,外城的汉人说前朝(明朝)官话即南京话。随着满清统一全国,雍正年间,朝廷设正音馆,首次确立以北京内城官话(满式汉语)为国语正音,大力推广满式发音。但南京话直到清末,依然有“南京白话最嘉善”的美誉。满式汉语的国语标准语地位至清末民初才最终确立。从此蹿脚成为正统,这种对汉语的发音、词汇和语法进行全面改变的满清官话被定义为“国语”。那么我们再来看看,汉语发音的历史变迁。在汉代时,朝廷颁布“共同语”也叫通语,各地讲不同方言的人使用通语进行交际。从汉末到唐宋藩镇之乱,黄河沿岸的中原人陆续向南方迁移,把河洛古语带到东南沿海。东晋衣冠南渡以后,中原雅音南移。不同的政权都按照其首都的语言为标准。北方朝代一般以洛阳话为标准音,南方一般以南京话为标准音。洛阳话和晋代前的汉语已经有很大差别,是北方游牧民族学习汉语的产物,而南京话(故城建康)是南迁的晋王室的语言和当地语言融合形成的,也是今天吴语的源流。汉族知识分子以南方的建康话为正宗。隋朝统一中国定都长安,编着《切韵》,音系为建康话为主。隋朝末期,扬州成为中国经济最繁荣的地区,因此,当时的扬州话由于接近建康话和《切韵》,在当时社会上很流行。当时的扬州话也是今天吴语的源流之一。唐代在《切韵》的基础上,制定《唐韵》作为唐朝标准音,规定官员和科举考试必须使用唐韵。此外,江南开始成为中国经济最发达的地区,因此苏州话和当时的首都长安话一道,也成为一种通行语。宋代在《唐韵》基础上,制定《广韵》,元代以首都大都话为标准音。之后,明初定都南京,这里的官话以南京语音为基础,建立了明朝的官方标准语,南京自春秋时期属于吴地,本土语音称为吴语。晋代中原汉民衣冠南渡定都南京以后,中原雅音成为南京上层社会的用语。此后,中原战乱,汉人多次南迁,使南京语音中包含了较多的中原古音。原载《文史天下》

时事聚焦

2821206 责任编辑:李学军 美术编辑:刘建东 校对:董晓方

新冠肺炎不是“大号流感”

——国务院联防联控机制回应当前疫情防控焦点问题

本土感染者数量不断增长,波及地市范围持续扩大,疫情防控形势仍然严峻复杂。奥密克戎毒株流行的危害有多严重?针对奥密克戎特点,我国防控策略作出哪些针对性调整?国务院联防联控机制3月25日举行新闻发布会,回应防疫焦点问题。

1. 新冠肺炎不是“大号流感”

“当前,全球新增确诊病例连续第二周反弹,我国新增本土感染者数量仍处于高位,波及地市范围持续扩大,疫情仍在发展阶段。”国家卫生健康委新闻发言人米锋表示,要继续坚持“动态清零”总方针不动摇,尽快实现社会面清零。数据显示,3月1日至24日,全国累计报告本土感染者超过56000例,波及28个省份。其中,吉林省疫情仍处于高位水平,3月1日至24日,累计报告感染者超过29000例,连续多日每天新增感染人数超过1000例。“奥密克戎毒株流行的危害依然是严重的,新冠肺炎不是‘大号流

感’。”中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友说。吴尊友介绍,由于奥密克戎毒株传播速度快,感染人数多,疫情造成的死亡总数及社会危害与影响,并没有因此而减轻。有研究对有关国家在2021年8月至10月与2021年11月至2022年1月两个时间段的相关数据作了比较分析,奥密克戎毒株流行期间的病死率确实下降了,但因疫情造成的死亡总数却高于德尔塔毒株流行期间的同期死亡数。“针对我国当前的疫情形势,力争在短时期内做到‘动态清零’,依然是最经济、最有效的疫情防控策略。”吴尊友说。

2. 针对奥密克戎特点精准应对

“奥密克戎传染性强,迭代快速,潜伏期很短,导致出现很多无症状感染者和轻型病例。同时病毒存在时间相对较短,可以快速大规模暴发。”北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强说,因此,第九版诊疗方案结合奥密克戎的特点进行了相应修订。第九版诊疗方案首先从诊断方面,把抗原检测作为核酸检测的重要补充,在管控的层面、居家的层面进行检测,如果出现阳性,立即进行复核,更早期地将潜在的感染者找出来,及时隔离,避免进一步传播。新版诊疗方案强调分层管理。“分流轻型病例,在方舱等地方进行隔离和管理,不必要在定点医院医疗机构,使定点医院有充沛的床位

和医疗资源,满足重症病人的救治,这点和奥密克戎特点也是相对应的。”王贵强说。在治疗方面,新版诊疗方案把抗病毒药纳入到治疗方案中。“抗病毒药的使用,可以有效地降低重症化和死亡。并且我们强调,在定点医院,老年人、有基础病的、肥胖的、重度吸烟的、孕产妇、免疫功能低下的人群,都要尽早进行干预,使用抗病毒药。”王贵强说。与此同时,对有病情加重风险的人群,要及时甄别出来。“我们设定了病人住院以后一系列预测预警指标,包括氧合指数、氧饱和度、炎症指标等,通过这些指标来判断病人病情加重的风险,及时进行救治,避免病人病情加重和死亡。”王贵强说。

3. 疫苗接种仍是重要防控手段

“目前全球疫情形势仍然严峻复杂,疫苗接种仍是我们疫情防控重要手段之一。”国家卫生健康委疾控局副局长雷正龙说,全程接种可有效降低住院、重症、死亡风险。专家介绍,目前接种新冠疫苗,对于年龄的下限有要求,对于年龄的上限没有规定,只要是3岁以上的人群,这些疫苗都可以进行接种。数据显示,截至3月24日,我国完成新冠疫苗全程接种的人数超过12.4亿人,全程接种人数占全国总人口的88.01%。老年人接种方面,我国60岁以上的老年人中已有2.12亿人完成了新冠疫苗的全程接种。江西、安徽、山东3个省60岁以上老年人接种率超过90%。

“从接种疫苗后不良反应报告的情况分析,60岁及以上老年人不良反应发生率低于其他年龄段人群。”中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说,从前期临床试验的结果和现在疫苗应用的监测结果来看,没有显示80岁以上老年人更容易出现不良反应这种情况。专家特别提醒,老年人如果正在发热,处于慢性疾病急性发作期,或是患有某些神经系统疾病没有得到控制,需要暂缓接种新冠疫苗。下一步,国家卫生健康委将继续有序推进新冠疫苗接种,筑牢群防群控防线。“希望大家及时按程序完成全程接种,符合条件的要及时完成加强免疫。”雷正龙说。

新华社北京3月25日电



3月25日,在长春市南关区一处核酸检测点,居民接受核酸采样。新华社记者 张建 摄

相关新闻

孙春兰强调

坚持防控总策略总方针不动摇 确保实现社会面清零

新华社长春3月25日电 在疫情防控的关键阶段,吉林市25日上午召开社会面清零行动动员部署会议,中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰出席会议并讲话。她强调,要深入贯彻习近平总书记一系列重要指示批示精神,落实党中央、国务院决策部署,按照提级管控、统一指挥、分类施策、重点攻关的总体思路,集中利用3至5天时间,采取全域静态管理、全员核酸检测、全面流调排查、全民清洁消杀等综合防控措施,真正把风险人群管住,确保实现社会面清零的目标。连日来,孙春兰深入吉林市疫情较重的封控小区、收治危重和重症患者的市中心医院、暴发聚集性疫情的养老院以及核酸采样点和检测机构,到市指挥部调度应应收尽收、应隔尽隔。她指出,吉林市疫情发现已超过20天,仍在高位运行,社会面感染者比例较高,疫情防控面临复杂性、艰巨性、反复性的严峻形势。要加强统一指挥调度,坚持全市一盘棋,统筹调配隔离、检测等资源力量,提高防控措施落实的速度和力度。应急处置要更加适应奥密克戎变异株的传播

特点,态度更坚决、措施更彻底、行动更迅速,尽快遏制吉林市疫情发展的势头。要从全面加强社会面管控,组织专家研究确定封控区范围,确保所有风险人群都处在封控范围内,同时解决封控不控问题,开放式小区要加围栏、做到硬隔离,保障好群众的基本生活和就医购药需求。社区工作人员、志愿者等一线防控人员要守在社区、住在社区、闭环管理,减少流动,避免疫情外溢。严格排查建筑工地、养老院、福利院等重点场所防控措施落实情况,防止发生疫情点状暴发。每天开展一轮高质量全员筛查,发现感染者要立刻转运收治到定点医院或方舱医院,追踪到的密接人员必须按要求8小时内转运隔离到位,不能以何借口姑息迁就。分类加强患者救治,坚持中西医结合,关口前移治疗轻症,精心呵护重症和危重患者,不断提升救治效果。吉林市各级党组织和党政干部要担当作为,以时不我待的精神抓实抓细各项防控工作,广泛发动和依靠群众,坚决打赢疫情防控的人民战争。

国家医保局: 新冠抗原检测收费不得高于每人次15元

新华社北京3月25日电 为促进新型冠状病毒抗原检测公平可及,合理控制价格水平,降低社会经济负担,国家医保局办公室25日印发《关于加强新型冠状病毒抗原检测价格管理的通知》,明确各省级医保部门对新冠抗原检测“价格项目+检测试剂”的收费总额应设置封顶标准,现阶段封顶标准不得高于每人次15元,具备条件的可将封顶标准调低至更合理的水平。通知要求,各省级医保部门应在2022年4月8日前明确政策,对于公立医疗机构开展的新型冠状病毒抗原检测服务,允许按照“价格项目+检测试剂”的方式收费。其中新冠抗原检测价格项目由各省级医保部门

按照不高于每人次5元制定政府指导价(最高限价);新冠抗原检测试剂(含采样器具)按照实际采购价格零差率销售。对于群众单纯检测新冠抗原的,应要求公立医疗机构免收门诊诊疗费;对于患者就诊过程中,由公立医疗机构提供检测试剂,患者自测新冠抗原的,公立医疗机构不得收取新冠抗原检测价格项目的费用。根据通知,各省级医保部门参考目前全国已有的挂网采购价格,在4月30日前通过组织实施竞价挂网、参与跨省联盟采购等方式,进一步降低公立医疗机构采购成本。公立医疗机构应在所在省份医药集中采购平台上采购所需新冠抗原检测试剂,不得线下采购。