

一、姬姓起源

(一)系自黄帝,以水名为姓

姬姓是我国最古老的姓氏之一,至今约五千年。据《帝王世纪》记载,姬姓出自黄帝轩辕氏,相传黄帝生于寿丘,长于姬水,因以为姓。

又《古今姓氏书辩证》云:“姬姓出自黄帝,生于姬水,以水为姓。”

又《史记·五帝本纪》[索隐]《国语》注胥臣云:“黄帝之子二十五宗,其得姓十四人,为十二姓:姬、酉、祁、己、滕、葳、任、荀、僖、姁、偃、衣是也。”这是说黄帝之子十二姓中,姬姓列为首姓。

(二)源于帝舜赐姓

据《史记·周本纪》记载,黄帝后裔弃,好耕农,帝尧闻之,举弃为农师,教民以耕种。“帝舜将弃封于郟,号曰后稷,别姓姬氏。”

后稷即周部族之始祖。其后子孙历帝尧、舜、禹、夏、商等朝 1000 余年。至商末时,其裔孙姬昌(即周文王)、姬发(即周武王)拜姜子牙为军师,联络各路诸侯克商灭纣,建立周朝。周朝凡 800 年,历三十七任帝王,王室为姬姓。

(三)源于汉武帝封赐

据《史记·周本纪》载,太史公曰:“秦灭周。汉兴九十有余载,天子将封泰山,东巡狩至河南,求周苗裔,封其后嘉三十里地,号曰周子南君,比列侯,以奉其先祭



姬姓

■胡秀华

祀。”[集解]颜师古云:“子南,其封邑之号,为周后,故总言周子南君。按:自嘉以下皆姓姬氏,著在史传。”

二、名人传略

姬昌(?—?),即周文王,商朝周部落的领袖,周王朝的实际奠基者。岐山周原(今陕西岐山)人。商纣王时,姬昌被封为西伯,建国于岐山之下,史称西伯侯。曾因谗言而被纣王囚于羑里,传说姬昌在被囚禁时,穷探天下之易,演绎《周易》,创立“文王八卦”,后得释归。姬昌在位 50 年,推行仁政,勤于政事,并拜姜尚为军师,礼贤下士,广罗人才,重视发展农业生产,使得天下诸侯多归从。与此同时,他通过充分的准备,扫除了灭商的大部分障碍。他先是向西北、西南用兵,为灭商建立了巩固的后方;接着向东攻占了商朝在渭水中游的重

要据点崇,并且占领了关中的膏腴之地。此后,他又在沔水西岸营建丰邑,并把政治中心迁到丰(今西安西南),对商都形成合围之势。就在伐商指日可待之时,姬昌因病逝世。后其子姬发继承其未竟之业,克殷商灭纣王,建立西周王朝,追尊姬昌为文王。

姬发(?—约前 1043),即周武王,周朝的建立者。岐山周原(今陕西岐山)人。周部落领袖姬昌之次子。姬昌死后即位,继续以姜子牙为师,以弟周公姬旦为辅,召公、毕公等为助手,励精图治,扩充实力,并于第二年在盟津(今河南孟州市南)会集八百诸侯,一起举行伐商演习。公元前 1046 年,姬发联合各路诸侯国,发动了历史上著名的“武王伐纣”战争,在牧野大败商军,攻入朝歌,灭亡商朝,建立周朝,定都镐京(今陕西西安西南),史称西周。周朝建立后,为巩固西周王朝的新生政权,褒奖

有功之臣、恩赏王室成员。于是周武王姬发推行分封制,以公、侯、伯、子、男五等爵位分封亲属和功臣,始封 71 国,分别让他们建立诸侯国,以巩固和扩大周朝的势力。西周建立后的第四年(1043),姬发病逝于镐京,庙号武王。

姬旦(?—?),即周公,西周开国功臣和著名的政治家。周武王姬发之弟,因采邑在周(今陕西岐山北),故称周公。文王死后两年,周公与姜尚、召公奭,佐武王克殷商灭纣王,建立西周王朝。西周建立尚不足四年,周武王姬发病逝,曾遗命周公继位。周公为应付危难,立武王子姬诵为王,是为周成王。因成王尚年幼,于是周公姬旦代行天子事,摄任国政。其兄弟管叔、蔡叔和霍叔等人不服,纠合商纣王之子武庚等反叛朝廷。于是周公奉成王之命,得姜尚等赞同,率师东征,直取朝歌(今河南淇县),使平叛得胜,诛武庚、杀管叔、流放蔡叔和霍叔。旋又向东方用兵,灭奄等五十余国,势力扩展至海。后又大封诸侯,并营建洛邑(今河南洛阳)作为东都,使西周初期的政权得以巩固。相传他制作礼乐,建立典章制度,其言论见于《尚书》的大诰、康诰、多士、无逸、立政等篇。数年后,成王年长。于是周公姬旦归政周成王,自己留守成周。三年之后卒。

据湖南人民出版社《中国姓氏起源考与历史名人》

看病就医, 出台一大波“民生减负”清单

跨院看病重复拍片、一院一卡互不通用、门诊开药在线走不了医保……看病就医便不便利、高不高效,事关百姓生活“幸福感”。

10 日,国家卫健委、国家医保局、国家中医药管理局联合发布《关于深入推进“互联网+医疗健康”“五个一”服务行动的通知》,聚焦人民群众看病就医的“急难愁盼”问题开出一大波“民生减负”清单。

少“重复检查”:推动医学影像等健康信息共享互认

【百姓急】看同一种病,跑不同的医院,各家医院 CT、B 超、血常规等检查结果互不相认,重复排队、重复检查、重复缴费,攒了一堆单据最后同一个检查结果……这或许是不少患者都曾遭遇的“窝火”经历。

【行动通知】在符合医疗质量控制和患者知情同意的前提下,推动医疗机构间电子病历、检查检验结果、医学影像资料等医疗健康信息调阅共享,逐步实现覆盖省域内的信息互认。各地要加快实现电子健康档案与电子病历、公共卫生服务信息的对接联动,逐步实现居民本人或授权便捷调阅个人电子健康档案。

【先行实践】在上海,针对不同医院看病常常要重复检查拍片的问题,2019 年上海市专门印发了全面推进医疗机构间医学影像检查资料和检验结果互联互通互认的实施意见,先行实践 1 年多来,上海市所有公立医疗机构对规定的 35 项医学检验和 9 项医学影像检查项目全面实现互联互通互认,提高了卫生资源利用效率,简化了患者就医环节,降低了医疗费用。

减“卡”减“码”:探索以身份证号码为主索引、一码溯源

【百姓愁】医疗卡、医保卡、社保卡、民政卡、金融卡……“哪个卡听说都可以看病,哪个卡里的钱都不太多,卡卡若不通,过程就容易‘卡脖子’!”

【行动通知】各地要加快推进居民电子健康码规范应用,重点解决医疗



健康服务“一院一卡、互不通用”问题。鼓励各地以普及应用居民电子健康码为抓手,推进实名制就医,探索以身份证号码为主索引,其他证件号码为补充,加强居民卫生健康身份标识与使用管理。推动居民电子健康码替代医疗卫生机构就诊卡。

推进跨部门“多码融合”,方便群众快捷接受多场景医药服务。实现健康码“一码通行”,推进统一标准、全国互认。

【权威解读】国家卫健委规划发展与信息化司副司长刘文先表示,推进医疗卫生系统“一卡通行”、跨部门“多码融合”的目标就是将很多部门的卡集成到一张卡上去,或者集成到一个识别体系上,最终实现“一

码溯源”,最大程度解决百姓看病就医报销的“九龙治水”问题。

“这是此次行动通知需要着力突破的一大难点,执行落实到位也将是一大亮点!”刘文先说。

快付费、多覆盖:拓展医保支付种类、探索异地直接结算

【百姓盼】“住院费用实现跨省直接结算,啥时候门诊费用结算也能像住院费用一样便捷?”政策“暖不暖”恰恰体现在付费报销便不便利这类“关键小事”上。

【行动通知】医疗卫生机构要通过自助机具、线上服务、移动终端等多种途径,拓展在线支付功能,推进“一站式”及时结算。

参保人在本统筹地区“互联网+”医疗服务定点医疗机构复诊并开具处方发生的诊察费和药品费,可以按照统筹地区医保规定支付。各地可从门诊慢特病开始,逐步扩大医保对常见病、慢性病“互联网+”医疗服务支付的范围。结合门诊费用直接结算试点,探索“互联网+”医疗服务异地就医直接结算。

【落子布局】国家医保局有关负责人表示,全国统一的医保信息平台预计将在 2021 年底前投入使用,国家医保局依托全国统一的医保信息平台研发了医保电子凭证,使用医保电子凭证可以实现互联网医保服务无卡办理。目前全渠道用户量超过 3 亿,29 省份医保电子凭证已在医院药店开通使用,接入定点医疗机构超过 2.6 万家,定点药店超过 7 万家,预计年底可在全国所有省份开通使用。

据新华社

讣告

湖南高速铁路职业技术学院退休职工屠钦龙因病于 2020 年 12 月 9 日晚去世,拟于 2020 年 12 月 15 日在衡阳市殡仪馆举行遗体告别仪式,请屠钦龙同志生前亲朋好友前往吊唁。

湖南高速铁路职业技术学院
 2020 年 12 月 11 日