

畫匠老于：百年陶瓷世家 見證中國特色民主制度變遷

陶瓷，由泥做、火燒，堪稱泥寶。全國人大代表、中國僑聯常委、124年老字號泥寶齋第三代傳人于集華在接受香港文匯報人民政協專刊記者採訪時表示，景德鎮泥寶齋不僅見證了家族三代的技藝傳承，也見證了新時代中國特色社會主義民主制度的逐步形成。「祖父一輩的人，兩耳不聞窗外事，一心只燒製瓷器，既沒有意識，也沒有渠道，去表達作為社會一分子的心聲；到了我這一代不僅繼承衣鉢，還先後作為地方政協委員參政議政21年，如今更是作為全國人大代表走進了人民大會堂參會。這是一份榮譽，更是一份責任。」

文/圖：香港文匯報·人民政協專刊記者 王道 江西報道

于集華，自稱「畫匠老于」，走南闖北多年，亦曾旅居海外，懷有「月是故鄉明」之感。他的政協、人大之路，是從基層一步一個腳印走出來的：1997年從景德鎮市政協委員起步，2013年起任江西省政協委員，2018年至今履職全國人大代表。他告訴香港文匯報記者：「平心而論，能得到大家的認可，是因為我實實在在把瓷器畫好，堅守本分；能夠建言獻策，為景德鎮瓷器文化傳承而發聲，為群眾謀福利而表達。真正的民主，是能代表絕大多數人的利益，是能夠順應廣大的底層民心。」

21年政協路 關注社會民生

回首二十一年政協路，于集華在建言獻策方面，關注社會民生，追求精而準，涉城市規劃與舊房改造、景德鎮傳統手工製瓷技藝

傳承、歸僑眷屬的妥善安置、境外務工保險配置、下崗工人再就業等多領域，達60餘條。他更願意為底層發聲，「受現代工業衝擊，景德鎮傳統手工製瓷技藝傳承存在『與壞、胎體裝飾相關的傳統技藝』、輕『與坯體成型、窯窰營造及燒成、輔助行業相關傳統技藝』現象，一些手工技藝面臨後繼無人的窘境。比如，在粉彩顏料配置領域，從業者需要長期接觸鉛、砷及其化合物，會對身體產生一定的危害；景德鎮目前從業者年齡均在40歲以上，且人數有限，老藝人的後代大多外出務工。我在想，如果在經濟效益、福利待遇方面照顧到這些手藝人，類似的悲哀是不是可以避免？」

他繼續說道，「如果，政協委員只是單純來鼓掌，說好聽的話，沒有多大意義。政府做得好，我們要點讚；做得不好，就要發表意

見。在這個過程中，我自己也得到了成長，不要一拍腦袋亂建言，而要實地調研，考慮問題更加全面，探究方案的可行性。」他亦坦言，建言獻策從採納到被執行，存在一定的時間差，執行結果也會因可行性而存在差異性。

推手工藝傳承 助創新試驗區落地

「景德鎮傳統手工製瓷技藝不僅是景德鎮、江西的活的非物質文化遺產，而且是國家的一張靚麗名片，在世界上享有盛名。而景德鎮傳統手工製瓷技藝傳承，不能靠幾個『大師』就能一蹴而就，而是要靠七十二道工序的精益求精；不是先進科學技術、進口原材料的替代品；而是有故事、有血有肉的文化傳統。」履職政協委員、人大代表期間，于集華總是站在專業角度，呼籲重視景

德鎮傳統手工製瓷技藝的必要性。

十三屆全國人大一次會議期間，于集華作為人大代表新面孔，建議國家層面出相關扶助政策，加大景德鎮手工製瓷技藝人才培養和保護力度；成立專門機構，保護非物質文化遺產；建立「景德鎮手工製瓷技藝」檔案；有計劃地培養新的傳承人。他開心地說：「我當時特別希望，國家從保護瀕臨失傳的民族文化高度出發，制定和出相關扶助政策，設立專項基金，做好稅收、產業規劃、人才培養等頂層設計。沒想到，這條建議被採納，由全國人大教科文衛委員會文化室督



辦、時任文化和旅遊部副部長項兆倫負責落實，後作為關於創建景德鎮國家陶瓷文化傳承創新試驗區的請示報告的資料補充！」如今，國務院批覆同意設立景德鎮國家陶瓷文化傳承創新試驗區近一年，百年泥寶齋為響應當地政府設計規劃而拆遷。他笑言：「泥寶齋的拆遷，確實沒有想到，但是不後悔！」同時，他也希望試驗區的建設，能更多地融入景德鎮普通製瓷人的夢想。

創釉下青花分水肌理紋

細看于集華水墨青花荷韻，荷花或繁華盛開，或含苞待放，或孕育蓮子；荷葉田田，儀態舒展，令人稱奇的是，荷葉白綠條上泛起雲霧般的自然肌理紋，猶如人的皮膚肌理……這躍然瓷上的蓬勃生命力，是他於1991

年練就的獨門秘笈——釉下青花分水肌理紋。他說，祖父于次胡1895年創立泥寶齋，外祖父余恂楚是當地有名的八大窯把樁總管，父親于鐵山以「青花分水刷花」絕技揚名；後師從馮先銘、

王錫良兩位老先生。「出生於陶瓷世家，又師從兩位老先生，我總有一種使命感。我從8歲畫瓷器，堅持了52年，一直都在追求進步。我有一個習慣，配好的顏料一定要當日用完，每天都至少熬夜到凌晨兩三點。」



于集華作品。



于集華認為，堅守本分，積極建言獻策，才能得到大家的認可。



于集華認真創作。

個人簡介

于集華，1959年10月出生，祖籍江西鄱陽，景德鎮泥寶齋第三代傳承人，中國高級工藝美術師、世界陶瓷藝術大師、新中國禮儀藝術大師，自稱「畫匠老于」。于集華師從中國著名陶瓷鑒定專家馮先銘先生和中國工藝美術大師、中國工藝美術終身成就獎獲得者王錫良先生。于集華從藝四十餘年，擅長青花釉下荷花、山水、雪景、葡萄、人物繪畫。1991年，作品《映日荷花》（採用釉下青花肌理紋技法）獲得聯合國教科文組織世界陶瓷協會藝術金獎，本人被授予「世界陶瓷藝術家」稱號，作品被大英博物館收藏；2007年，作品《映日荷花》肌理效果獲科技部創新金獎。

劉德山 加快「醫養結合」養老模式發展

隨着中國進入老齡化社會，失能、半失能老人的養老問題成為社會關注的熱點話題。作為人口大省和全國醫養結合試點省份，山東有近400萬名失能老人，佔全國的十分之一左右。山東省政協委員、山東大學齊魯醫院劉德山教授在接受香港文匯報人民政協專刊記者採訪時建議打破瓶頸加快醫養結合養老模式發展，尤其針對貧困失能老人的養老政策可先行先試，「希望力度大一點、速度快一點、覆蓋面廣一點」，並在全國起到示範作用。

香港文匯報·人民政協專刊記者 殷江宏 山東報道



山東省政協委員劉德山。香港文匯報山東傳真

雖然劉德山2018年才成為山東省政協委員，卻與政協結緣多年。他曾參與撰寫了農工黨山東省委委員的多項提案，早在2008年就曾被中國農工民主黨中央授予全國參政議政工作先進個人榮譽稱號。2017年，還以群眾代表的身份參加了山東省「兩會」。與以往相比，劉德山現在更覺責任重大。「作為一名政協委員，提案要更加規範，不僅有理由，而且要有建議和措施。」劉德山表示，他的幾項提案均得到相關部門的回應，說明政府對政協委員的提案非常重視。通過參政議政能使更多普通

百姓受益，他感到非常自豪。2018年，劉德山提交的「關於加快山東醫養結合養老模式發展的建議」被山東省政協評為優秀百姓提案，並被列入當年重點督辦提案目錄。這份僅有幾千字的提案背後，是劉德山團隊歷時3年的深入調研。他們先後走訪了山東10個地市40餘家養老機構負責人及入住老人，組織專家就醫養結合養老模式發展的難點及解決策略舉辦法制建議沙龍，數易其稿才最終形成了這份提案。

打造區域醫養服務聯合體

為加快「醫養結合」養老模式發展，劉德山建議針對目前醫養結合機構服務能力參差不齊的現象，建立跨部門協調工作機制和監督機制，落實建設補助和運營補助等扶持政策，督

促醫養機構各項服務規範的落實，並通過建立醫養結合遠程診療系統和大數據信息平台，逐步加強對醫養結合機構服務質量的管理和監督。

劉德山還提出，適當放寬養老機構備定點審批門檻，打造區域醫養服務聯合體。針對養老服務人才短缺的現狀，他建議大幅提高專業化養老服務人才的薪資待遇，鼓勵高等院校增設老年護理專業。同時，舉山東全省之力，在基礎比較好的職業學院創建齊魯康養大學，設置各層次的醫養結合服務專業，逐步擴大招生，培養專業化的養老服務人才，為醫養結合養老機構輸送新鮮血液。

逐步建立全覆蓋長期護理險

2017年起，山東在青島、濟南實行職工長期護理保險制度，並於2019年在全省全面推行，鼓勵有條件的地方將範圍擴大到參保居民，為被保險人在喪失日常生活能力、年老患病或身故時，側重於提供護理保障和經濟補償的制度安排。

劉德山建議將此項保險的參保人員擴大到農村，建立全覆蓋的「居民長期護理保險制度」，兩字之差，卻能惠及更多貧困的失能、半失能老人群體。據悉，劉德山的提案提交後，山東省已在東營等地試點探索建立面向城鄉居民的護理保險制度。劉德山說，「希望力度大一點、速度快一點、覆蓋面廣一點，相對而言，農村的貧困老人更需要這份保障。」

基層西醫應學習中醫技能



劉德山參加義診活動。香港文匯報山東傳真

今年53歲的劉德山是山東沂南人，現為國家級學術流派（齊魯內科時病流派）主要傳承人，第三批全國老中醫藥專家學術繼承人。

20餘年從醫生涯，劉德山深感中醫的博大精深。他倡導用中醫膏方治療慢性病，通過現代技術傳承傳統中醫。「過去要用很長時間來熬藥，被稱為良藥苦口，現在則是良藥爽口。」劉德山說，隨着科技的進步，中醫也在不斷發展，並逐步走向世界。

劉德山的另一個身份是山東省老年醫學學會會長，長期致力於老年慢性疾病的治療和研究。「據統計，老年人平均有6種以上的慢性疾病，接近20%的老人有慢性病且往往多種病並存。」劉德山認為，相對而言，中醫藥副作用較小，且有養生效果，對於老年人的康復更為適合。他建議政府鼓勵在職或退休中醫藥專家依託養老機構開設中醫門診（部）或名中醫工作室，在養老機構中發揮中醫藥的養生保健優勢。

「國家非常重視中醫藥的發展，先後出台了《中華人民共和國中醫藥法》和很多中醫藥的優惠政策，醫護人員特別是基層西醫人員對中醫藥技能的需求越來越迫切。」劉德山建議在基層西醫院開展學習中醫的活動，提升基層中醫藥服務能力。

在劉德山看來，西醫人員通過培訓可了解中醫的整體觀念和辨證論治精神，初步掌握中醫學的基本知識和基本技能，對臨床常見病、多發病能夠進行簡單的辨證論治。「中醫藥培訓合格證可以授予中醫藥處方權，針灸、推拿等適宜技術培訓合格者可以授予其相應的操作治療權，鼓勵其在臨床診療中推廣使用。」