



百の診療所よりも一本の用水路を
中村哲の挑戦



ガンベリ農場にて、中村とPMSスタッフ（2015年）

企画のきっかけになったのは、世界各地で起こる自然災害の要因として、気候変動の問題が取りざたされる中、遠いアフガニスタンに赴き、干上がった荒野に用水路を引き、緑の大地を復活させた人の存在に、未来への希望の光を見たいと思ったことにありました。

医師としてパキスタン～アフガニスタンで活動した中村哲さんは、2000年の大干ばつ以降、患者たちの病気の根源である水不足、農地の枯渇に目を向け「緑の大地計画」を発表します。自らが先頭にたち「百の診療所よりも一本の用水路」をスローガンに、試行錯誤を繰り返しつつ、16年以上の歳月をかけて、ヒンズークッシュ山脈の雪解け水が、一気に押し寄せるクナール河から用水路を引き、現在までに計23,800haが緑の農地となり、65万人以上の人々の暮らしを支えています。度重なる争いや自然災害の中、水源を沙漠へ導くという事業を通じて、中村哲さんは、平和とは決して人間同士の問題ではなく、自然との関わり方に深く依拠していると気づき、自身の思考のなかで、「自然に生かされる人間が、この大地に生きるものとしての分限をどのように知るのか」と問いかけます。

個人的な感想になりますが、中村哲さんの、着眼大局、着手小局に足元の真実を眺める眼と勇敢な行動力は、小説家モーリス・ドリュオンが書いた物語『みどりのゆび』に登場するチトという少年に重なります。土に触れると、翌日には次々と花を咲かせる不思議な親指をもつチトは、規則に縛られた刑務所、貧民街、女の子の病室を緑の草花でいっぱいにし、そこで暮らす人々の気持ちを明るく幸せにしていけます。やがて父親が武器商人であったと知ると、チトは、戦中に花を咲かせ戦争を止めるのです。お話の最後には、チトは雲の上に昇り “チトは天使でした” と仲良しだった子馬が知らせます。2019年、中村さんは作業現場へ車で向かう途中に凶弾に打たれましたが、「私の後継者は用水路です」という言葉を残しています。約束を守り、人間として限界まで現地の人を支え、沙漠を緑の大地に変えたテツさんもまた、みどりの親指をもつ人だったのではないかと、思うのです。

「誰も行かないから私が行くのだ」という言葉は、ひとりひとりの行動が、これからの未来を絶望の底ではなく、光あるものに向かうための道標であり、足元の真実に目を向けることの大切さを教えてください。福岡のベシャワール会の事務所にうかがったときに、村上優会長を囲む大学生や高校生が集まる姿を目にしました。中村さんの言葉を手掛かりに、自らの道を模索する学生が、母校などから業績を学びに来ているそうです。中村さんが残した水脈が、アフガニスタンと日本を結び、心と心、人と人、そして、今と未来を繋ぐ、より深く広い水路となることを願っています。

本展覧会開催に際しては、PMS/ベシャワール会、九州大学「中村哲先生の志を次世代に継承する九大プロジェクト」、株式会社日本電波ニュース社様をはじめとし、多くの関係者の皆様にご協力いただきました。この場を借りて深く御礼申し上げます。

Opening Remarks

Director, Gallery A⁺ Michiyo OKABE

This project was inspired by a desire for a ray of hope for the future in the example of a man who, at a time when climate change is being widely discussed as a cause of natural disasters all over the world, went to distant Afghanistan and restored pastoral land by building irrigation canals in dried-up fields.

After the drought of 2000, Tetsu Nakamura, who worked in Pakistan and Afghanistan as a doctor, turned his attention to the lack of water and depletion of farmland. These were the root causes of his patients' illnesses, and so launched the "Green Ground Project". Under the slogan, "One irrigation canal is worth more than a hundred clinics", he took the lead in building a canal through trial and error over a period of more than 16 years. And this waterway, which starts from the Kunar River, where melting snow from the Hindu Kush Mountains flows, has turned a total of 23,800 hectares of land into green farmland, and supports the lives of more than 650,000 people. This project of bringing a water source to a desert in the midst of frequent conflicts and natural disasters led Tetsu Nakamura to believe that the meaning of "peace" for these people is overcoming the complexity of surviving a drought in the midst of conflict. Further, he believes this is not an issue of the ideologies of human beings, but is deeply dependent on how we relate to nature. Therefore his thoughts would turn to the question, "How do human beings, whose life depends on nature, come to learn the limits of what they can take from nature, as well as how they can live in harmony with it?"

On a personal note, Tetsu Nakamura's ability to think globally and act locally, taking courageous action with a pursuit for the truth, reminded me of a boy named Tistou in the novel "TISTOU les pouces verts" by Maurice Druon. Tistou, who has a mysterious ability to make the ground he touches sprout flowers the next day, fills a rule-bound prison, a slum, and a girl's hospital room with plants and flowers, bringing good will and happiness to the people who live there. When Tistou learns that his father is an arms dealer, he stops the war by making tanks bloom with flowers. At the end of the story, Tistou rises above the clouds and his good friend the pony reveals to everyone that Tistou is an angel.

In 2019, Mr. Nakamura was hit by gunfire and was killed while riding to the work site, but he left behind the words, "My successor is the irrigation canal". I think that Tetsu, who gained the trust of the local people, supported them as much as is humanly possible. He turned the desert into a green land, as though he himself had a green thumb.

The words, "I am going because no one else will go" are a sign for a future in which each individual's actions will lead us toward the light rather than the depths of despair, and they teach us the importance of focusing on the truth before us. When I visited the Peshawar-kai office in Fukuoka, I saw university and high school students gathered around the chairman, Masaru Murakami. These students, inspired by Mr. Nakamura's words, apparently came from all over to learn from his activities, seeking their own paths in life. It is my hope that the network of waterways left behind by Mr. Nakamura will become a stronger connection between Afghanistan and Japan, hearts to hearts, people to people, and the present to the future.

This exhibition was made possible with the cooperation of PMS/Peshawar-kai, the Kyushu University Dr. Nakamura Tetsu Project "Passing on the Spirit of Dr. Nakamura to the Next Generation", Nihon Denpa News Co., Ltd., and many other organizations and individuals. I would like to take this opportunity to express my deepest gratitude them all.

中村哲医師が築いてきたものー
現在そして今後のペシャワール会

村上 優

ペシャワール会会長
PMS (平和医療団・日本) 総院長



左から、医療、灌漑、農業事業の職員たちと中村

1984年、中村哲医師はパキスタンとアフガニスタンにまたがる地域のハンセン病根絶計画を担う目的で赴任し、その活動を支援する目的で福岡市を拠点にペシャワール会が結成された。この地はヒンズークッシュ山脈が覆う山岳地帯で、農村無医地域への医療活動を展開して基地病院とクリニック6カ所を作り、広く診療活動を展開した。当時は旧ソ連の侵攻があり、その後も内戦や欧米軍の介入など40年間も身近に戦争があった。

1986年からはアフガニスタン難民への診療を本格的に開始、後にPMSとなる医療NGOを作った。診療活動が軌道に乗った2000年にアフガニスタンで大干ばつが起こり、国連機関は100万人が餓死すると警告した。広く世界を覆う気候変動、地球温暖化の顕在化である。「病気は後で治す、生きておれ」という状況で、水利事業を始めた。当初は井戸を掘り「命の水」を供給したが、農民が80%を占めるアフガニスタンで水がなくて農業ができずに、難民化するという悪循環をみて、2003年に「緑の大地計画」として大河川のクナール河から水を導くマルワリード用水路建設に着手した。江戸時代から続く伝統的灌漑事業を筑後川山田堰から学び、アフガニスタンの自然に調和させて実現した。2010年に約25km (現在27km) のマルワリード用水路が完成し、その最終地点のガンベリ沙漠に230haの試験農場も確保した。農地の回復を見たクナール河沿いの住民から依頼を受けて、合計11カ所の堰を作り、2019年には16,500ha、農民がさらに広げて現在では23,800haの沃野となった。難民となっていた住民も戻り、65万人以上の人々が干ばつを乗り越えて生活をしている。

中村はPMS方式灌漑事業として、伝統に学ぶ灌漑工法を提案し教本を作った。さらにそれをマニュアル化した詳細なガイドラインを作成する最中、2019年12月4日に何者かの襲撃を受けて亡くなった。

中村没後も日本のペシャワール会とPMSは医療・農業・灌漑用水路事業の継続に尽くし、2022年には新たな堰が完成し、PMS方式を応用した用水路の建設も始まった。今後はこのPMS方式灌漑事業の普及のためJICA (国際協力機構) やFAO (国連食糧農業機関) とも連携し、新たな堰を作りながら研修する事業を計画している。中村は次の言葉を残した。

「水が善人・悪人を区別しないように、誰とでも協力し、世界がどうなろうと、他所に逃れようのない人々が人間らしく生きられるよう、ここで力を尽くします。内外で暗い争いが頻発する今でこそ、この灯りを絶やしてはならぬと思います」(「ペシャワール会報」126号、2015年)

What Dr. Tetsu Nakamura Built:
Peshawar-kai Present and Future

Masaru MURAKAMI

Chairman of Peshawar-kai
Executive Director of PMS
(Peace Japan Medical Services)

In 1984, Dr. Tetsu Nakamura was assigned to a program to eradicate leprosy in a region spanning the border between Pakistan and Afghanistan, and the Peshawar-kai, based in Fukuoka City, was formed to support the program’s activities. In this mountainous area covered by the Hindu Kush Mountains, Nakamura established a base hospital and six clinics to provide medical care to rural, doctorless areas, and developed a wide range of medical treatment activities. At that time, with the invasion of the former Soviet Union, followed by civil war and intervention by Western forces, the region had seen war close at hand for 40 years.

In 1986, he officially began providing medical treatment to Afghan refugees and created a medical NGO that later became PMS. In 2000, when medical treatment activities had become established, a major drought hit Afghanistan, and UN agencies warned that one million people would starve to death. It was one manifestation of climate change and global warming, which continues to have a worldwide impact. It was in this “cure the disease later, stay alive now” situation that he started a water management project. Initially, wells were dug to supply a “water lifeline”, but seeing the vicious cycle of farmers - who account for 80% of the population in Afghanistan - becoming refugees because the lack of water prevented them from farming, he launched the “Green Ground Project” in 2003 to construct the Marwarid Canal, which leads water from the Kunar River, a major river in the country. The project drew from the Chikugo River Yamada Weir, a traditional irrigation project dating back to the Edo period, and adapted it to the natural environment of Afghanistan. 2010 saw the completion of the 25 km (now 27 km) Marwarid Canal, with a 230 hectare test farm in the Gamberi Desert at its terminus. At the request of residents along the Kunar River who saw their farmland recovering, a total of 11 weirs were built, and in 2019, 16,500 hectares were created; and farmers have further expanded the area, which is now a fertile field of 23,800 hectares. Residents who had been refugees have returned, and more than 650,000 people, having survived the drought, are now living in the area.

As part of the PMS-method irrigation project, Nakamura proposed a tradition-based irrigation method and created a textbook. He was in the process of creating a manual version, with detailed guidelines, when he was attacked and killed on December 4, 2019.

Even after Nakamura’s death, the Peshawar-kai of Japan and PMS have remained committed to medical, agricultural, and irrigation canal projects, and in 2022 a new weir was completed and work began on the construction of an irrigation canal that utilizes the PMS method. Going forward, we also plan to promote this PMS-method irrigation project in cooperation with JICA and FAO, conducting training programs while building new weirs. Nakamura left the following words:

“Just as water makes no distinction between good and bad people, we will cooperate with everyone and do everything in our power here to ensure that no matter what happens in the world, those who have no way to escape elsewhere can live humanely. It is precisely in this time of frequent dark conflicts at home and abroad that we must not let this light go out” (Peshawar Bulletin, No. 126, 2015).

1.1 中村哲の歩み

1章

どんな小さな出来事も、時と場所を超え結ばれていく

2章

だれも行かないから、われわれは行く

3章

病気は後で治せるから、まず生きておりなさい

4章

私の後継者は用水路です

1946
0歳



左端が祖母の玉井マン、
白い帽子的少年が中村、
その後ろに立つのが
火野葦平

出典：火野葦平資料の会
PMS / ペシャワール会

かわすじかたぎ
川筋気質*の
家族のもとに
誕生

終戦翌年の9月15日
に福岡市で生まれる。
伯父は芥川賞作家、
火野葦平。火野の小説
『花と龍』のモデルは
祖父母の玉井夫妻。

1952
6歳



少年時代は
虫取りに夢中になり、
九州大学の昆虫学科に
憧れる

キリスト教との
出会い

昆虫観察に夢中にな
る。福岡市の西南学
院中に進学。キリスト
教に出会い、洗礼を
受ける。

1964
18歳



医学部時代、
前列左が中村

医師の道へ

無医村の医師か、昆
虫学者か、将来を悩
みつつ九州大学医学
部へ進む。卒業後は、
国立肥前療養所など
に勤務。

1978
32歳



ヒンズークシュの
最高峰
ティリチミール山

蝶を追いかけて
ヒンズークシュ
山脈へ

山岳会の同行医師と
して、「珍しい蝶が
いる」と聞き憧れていた
パキスタンの山脈へ。
道中、医療過疎の現
実に触れる。

1984
38歳



医療器具も不足する中、
ハンセン病患者の
治療にあたった

パキスタンへ
ペシャワール会
発足

JOCSの派遣医師と
して、ペシャワールの
ミッション病院に赴
任。中村の活動を支
援する「ペシャワール
会」が前年に発足。

1986
40歳



パキスタンにも
アフガン国籍の患者が
多く訪れた

難民キャンプ
での医療活動
開始

パキスタンに逃れた
アフガン難民のため
の診療所、ハンセン
病患者の足底穿孔症
(うらぎず)予防用の
サンダル工房を開設。

1991
45歳



パキスタン・
アフガニスタンの
国境を越え診療所を
開くため職員たちと
調査に赴く

アフガニスタン
に最初の
診療所

アフガニスタン国内
活動の最初の診療所
を開設。その後も地
域を広げ、最も多い
時期は、両国の11カ
所で診療所を運営。

2000
54歳



中村自ら井戸掘り
を行った

干ばつを受け
井戸を掘る

アフガニスタンで
干ばつが発生。水源
確保のため灌漑事業
を決意し、井戸掘り
を開始。

2001
55歳



継続的に食糧配給を
行った

空爆下での
食糧配給

米国同時多発テロを
受けて米英軍がアフ
ガニスタンを攻撃す
る中、中村は日本で
寄付を募り、現地で
食糧配給を行った。

2003
57歳



水路の建設作業員は
全て近隣農民

緑の大地計画
を発表

井戸掘りを進めるも
地下水が枯渇。緑の
大地計画を発表し、
水量の多いクナル河
から取水する用水路
建設を手探りで開始。

2010
64歳



マルワリード用水路の
通水(2005年)

マルワリード
用水路 完工

数々の困難を乗り越
え、「マルワリード(真
珠)用水路」が完工。
住民の求めに応じて
各地で取水口の整備
を続ける。

2019
73歳



ガニ大統領に
表彰される中村

アフガニスタン
名誉市民に

潤った土地は、現在
までに約2万3800ha、
65万人以上の生活を
支えている。功績が認
められ、名誉市民権
を授与される。

2020



米軍とタリバンが
アフガニスタン撤退合意
タリバンが全土を掌握

12月4日
凶弾に倒れる

何者かに銃撃され、
逝去。中村の遺志を
継ぎ活動は続けられ、
2022年には現地ス
タッフによって、バル
カシコート堰が完成。

*かつて石炭で栄えた福岡県の筑豊と、積み出し港だった若松の人々に多いとされる気性。義理人情に厚い。

2.1 ペシャワールへ

蝶を追い ヒンズークッシュ山脈へ

中村哲は1978年、福岡登高会のティリチミール遠征隊の同行医師としてパキスタンに初めて入国する。ヒンズークッシュ山脈は氷河時代の生き残りと言われるアポロチョウなど希少な昆虫が生息する憧れの土地であった。道中、診療を求めて現地の住民が医師のもとに押し寄せたが、処方箋を渡したとしても満足に薬が買えず医療にアクセスできない現地の状況を目の当たりにする。すがる患者たちを残して去る経験は、中村に重い気持ちを残した。



ヒンズークッシュ山脈の最高峰ティリチミール山
(パキスタン、1990年代)

ペシャワールへの赴任

JOCS(日本キリスト教海外医療協力会)からの派遣という形で、中村は1984年パキスタン・ペシャワールに医師として赴任する。前年には中村の支援団体としてペシャワール会が発足した。当時の会員は同窓生や山の仲間、教会などの私的な繋がりを中心としていた。



福岡・天神にあるペシャワール会事務所にて。
設立当初はすべてボランティアで事務作業が
まかなわれた。

ハンセン病(らい*)と 向き合う

1982年にペシャワール・ミッション病院へ下見へ訪れた中村は、パキスタンのハンセン病コントロール計画を主導するドイツ人女性のルース・ファウ医師との出会いを通じ、ハンセン病治療に携わる決意を固める。当時国内に患者は約2万人といわれ、専門医はたった3名という状況であった。着任したハンセン病棟では登録患者2400名に対し病床は16のみ。中村のハンセン病との対峙は、「包帯巻きをする宿舎」のような貧弱な病院の環境を整えることから始まった。



* 中村は「差別の根底にあるものに触れずして
代用語の表面を糊塗するのは私の意図ではない」
(『ペシャワールにて』1989)として当時は
「らい」の名称を使用していた。

2.2 足元から暮らしを見つめて

ハンセン病棟の サンダル工房

ハンセン病は皮膚や末梢神経を侵し、温痛覚が失われるため、傷が出来ても気が付かず、足裏の皮膚に穴が開く足底穿孔^{せんこう}症(うらぎず)がしやすい。感染症をおこし足の変形、損失に繋がる上、治療をしても再発が多く、当時の入院理由の半分を占めていた。中村はまず予防第一と考え、うらぎずを防げる安価なサンダルを作る工房を1986年に開設した。研究のため自ら市場を回り靴を買っては解体して試作を繰り返し、現地の伝統的なスタイルを踏まえて、心理的にも経済的にも患者にとって使いやすいデザインを編みだした。



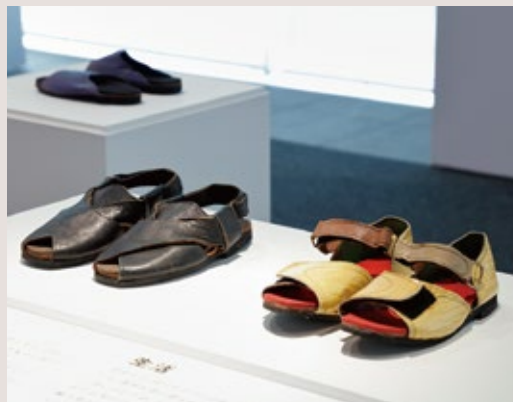
1985年、福岡のペシャワール会事務局へ
物品調達を依頼する書簡より。
サンダルの材料はほとんどが現地で調達できる
ものだが、手の感覚のない患者にも着脱しやすい
マジックテープは日本から取り寄せている。
提供 PMS/ペシャワール会
(九州大学附属図書館中村哲著述アーカイブ
<https://hdl.handle.net/2324/5208246>)



ハンセン病患者を診察する中村医師。
(写真は2002年頃、カープルにて)
感覚がないために足裏にできた傷から感染症など
をおこし、壊死や切断となるケースが少なくない。



サンダル工房の様子(1995年)。
写真右はバザール(市場)からスカウトされた
腕利きの靴職人、モルタザ親方。



実際にサンダル工房で作られたサンダル



2.3 医は国境を越えて

国境を越え アフガニスタンへ

パキスタンのペシャワール・ミッション病院を訪れる患者の半数はアフガン人であったことから、医療活動は国境を越えアフガニスタンへと広がっていった。1986年にはパキスタン内のアフガン人難民キャンプでの医療活動を本格的に開始。さらに、ハンセン病のみに限らない、山村無医地区での診療体制の確立を目指しアフガニスタンへ進出。開設候補地に暮らすアフガン人難民の中から診療員を養成し、深刻な内戦の情勢を注視しながら、辺境の各地に診療所を次々と開設し、医療を届けていった。



パキスタン北部山岳部のラシュト診療所より、さらに奥地の無医地区ワハン回廊近くでの巡回診療。山岳部には電気が通っておらず、日中に屋外で診療する。

ダラエピーチ診療所 (1992開設)

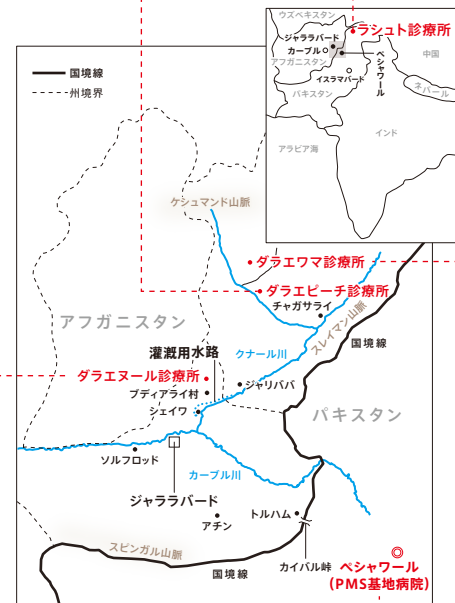
2002年沖縄平和賞受賞の際の賞金でクリニックの移設、新築を行い、平和への祈りを込めて診療所名を「オキナワピースクリニック」とした。

＊2005年アフガニスタン政府に譲渡



ダラエヌール診療所 (1991開設)

アフガニスタン国内診療所として最初に開設したダラエヌール診療所。ここでの診療活動によって得た地域住民の信頼が、のちの井戸や用水路建設、農業をスタートさせる礎となった。現在も活動を継続している。



主な診療所

PMS基地病院 (1998開設)

中村医師自ら設計し、日本からの寄付で完成した。ハンセン病患者にいつでも来られる「安らぎの場」を提供したいという中村の願いから、芝を植え手入れされた庭がつくられている。

＊2009年現地NGOに譲渡



ラシュト診療所 (1996開設)

パキスタン北西に位置。周囲に5000m級の山々が連なり、ペシャワールからの移動にジープで丸2日を要する。

＊2008年治安情勢悪化のため診療停止



ダラエワマ診療所 (1994開設)

PMS基地病院から1か月交代でスタッフを派遣して運営。写真は高地に住む少数民族ヌーリスターニーが診療を待つ様子。

＊2005年アフガニスタン政府に譲渡



パキスタンのカイバル・パクトウンクワ州(旧北西辺境州) 最北のラシュト診療所へ向かう。

サンダル工房から用水路へ

木下 直之

静岡県立美術館館長、神奈川大学特任教授

1982年の暮れ、はじめて訪れたペシャワール・ミッション病院で、日本のハンセン病治療の実情を問われた中村哲医師は何ひとつ答えられなかった。隔離政策について知ってはいても、ひとりの患者も目にしたことがなかった。日本では1907年から患者の隔離が始まり(やがて社会から切り離す「絶対隔離」かつ死ぬまで続く「生涯隔離」となる)、国立療養所が設置され、82年の時点で、全国13カ所の国立療養所に7964人の患者が収容されていた(『日本ハンセン病学会雑誌』88-2)。

ハンセン病の治療に従事することを決意した中村医師は、岡山の国立療養所邑久光明園と英国リバプールの熱帯医学校で研修を重ね、84年5月にペシャワールに着任した。パキスタンでは外来治療が原則で、患者を登録し、重症者のみを入院させたが、そもそも患者がいったい何人いるのか把握できなかった。それなのに、早くも92年にはハンセン病の「根絶計画達成」が宣言された。それは新たな予算を獲得し、活動を展開するための紙上の実績づくり・報告書づくりであった。

これはどのような領域でもありうることだろう。現実が先にあり、そのあとに、あるいは対極に、机上の統計数値や計画が立ち上がる。患者は明らかに存在するのに、「いないこと」になってしまう。中村医師はパキスタンの北西辺境州を担当し、現地を訪れると、患者はつぎつぎと現れた。

そこは長大な国境線でアフガニスタンと接していた。というよりもアフガニスタンの延長であり、巨大なヒンズークッシュ山脈の懷に同じ言語・同じ文化を持つ民族(パシュトゥン部族)が暮らしていた。国境こそ机上の計算・論理の最たるものであり、戦争はしばしばそれをめぐって起こる(中村医師の赴任当時はソ連がアフガニスタンに侵攻中で、多くの難民がパキスタンに流れ込んだ)。パキスタン人とアフガニスタン人を区分すれば、実態を離れてしまう。ハンセン病患者を追いかけて、医療活動がやがてアフガニスタンへと展開するのは当然の成り行きだった。

ハンセン病に寛大な地域があった。「患者が困窮状態になるのは合併症による機能障害であって、決して共同体からつまはじきされる為ではない」(『ペシャワールにて』104頁)。合併症のひとつに、末梢神経を失うことで生じる足底穿孔症(日本では「うらきず」と呼ぶ)がある。これを防ぐために、いいかえれば「隔離」せず、共同体での暮らしを続けるために、中村医師が選んだ手段は病院内にサンダル工房を開設することだった。

日本製サンダルを送り込むのではなく、地元の伝統的なサンダルのスタイルを踏まえ、地元の職人がそれを生産し続ける工房の建設は、その後の活動の原点である。2000年に起こった空前の大旱魃により、「生きること」が治療以前に求められた。水源確保と食料生産のために、井戸が掘られ、用水路が建設された。用水路を地元民が維持管理可能な工法(そのために日本の堰を参考にした)で建設するという姿勢は、まさにサンダル工房のそれである。中村医師は、生涯にわたって現実の側に、つまり患者の側に立ち続けた。



工房で作られた、ハンセン病患者用のサンダル

From a Sandal Workshop to Irrigation Canals

Naoyuki KINOSHITA

Director, Shizuoka Prefectural Museum of Art/
Project Professor, Kanagawa University

At the end of 1982, during his first visit to Mission Hospital in Peshawar, Dr. Tetsu Nakamura was unable to answer any questions about the status of leprosy treatment in Japan. Although he knew about the segregation policy, he had never seen a single patient. In Japan, isolation of patients began in 1907 (eventually leading to “absolute isolation” from society and “lifelong isolation” until death), followed by the establishment of national sanatoriums, and by 1982 there were 7,964 patients housed in 13 national sanatoriums nationwide (Japanese Journal of Leprosy, 88-2).

Having decided to engage in leprosy treatment, Dr. Nakamura trained at the Oku Komyoen National Sanatorium in Okayama and the Liverpool School of Tropical Medicine in England before arriving in Peshawar in May 1984. In Pakistan, outpatient treatment was the rule; patients were registered and only those who were seriously ill were hospitalized, but it was impossible to ascertain how many patients there were in the first place. Nevertheless, as early as 1992, it was declared that the leprosy “eradication program” had been accomplished, an on-paper achievement and report created in order acquire a new budget and pursue activities.

This is something we can witness in any field. First, there is the reality; then, plans and/or statistics are drawn up in reaction to – or in opposition to – the reality. Clearly, there were patients, but the records stated that they were “not there”. Dr. Nakamura was in charge of Pakistan’s North-West Frontier Province, and when he visited the area, he would see one leprosy patient after another.

This region had a long border with Afghanistan, or rather, it was an extension of Afghanistan, and ethnic groups (Pashtun tribes) with the same language and the same culture lived in the heart of the huge Hindu Kush mountain range. Borders are the ultimate in on-paper calculations and logic, and wars are often fought over them. (At the time of Dr. Nakamura’s assignment, the Soviet Union was invading Afghanistan, and many refugees were pouring into Pakistan.) To separate Pakistanis from Afghans would be a denial of reality. It was only natural that in his pursuit of leprosy patients, his medical work would eventually lead him to Afghanistan.

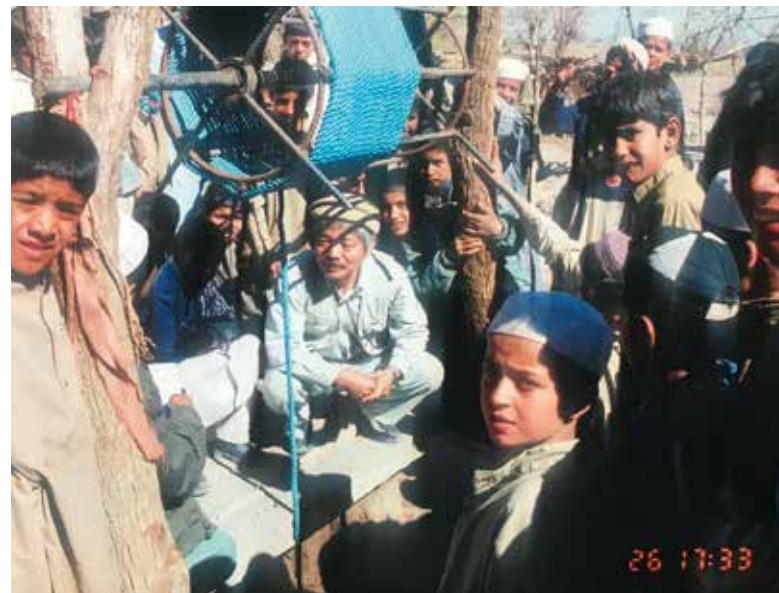
There were communities that were tolerant of leprosy. “Patients are impoverished because of functional impairment due to complications, not because they are shunned by the community” (In Peshawar, p. 104). One of these complications is plantar perforation (called “urakizu” in Japan), which is caused by the loss of peripheral nerves. To prevent such impairment, or rather to allow patients to continue living in the community and not be “quarantined”, Dr. Nakamura chose to open a sandal workshop in the hospital.

The construction of a workshop where local artisans would continue to produce sandals based on the local traditional style, rather than having sandals sent in from Japan, was the starting point of Nakamura’s subsequent activities. Due to the unprecedented drought that occurred in 2000, “staying alive” took precedence over treatment. Wells were dug and irrigation canals were constructed to secure water sources and food production. His approach of building irrigation canals using construction methods that could be maintained and managed by local residents (using the Japanese weir as a reference) is the same approach that led him to build the sandal workshop. Throughout his life, Dr. Nakamura continued to stand on the side of reality - that is, on the side of his patients.

3.1 命の水を求めて

医者、井戸を掘る

2000年に中央アジアを襲った100年に一度級の大干ばつは、アフガニスタンで400万人が飢餓線上、100万人が餓死線上(WHO、2000年5月)に至る深刻な被害をもたらし、農地の沙漠化が進む中、人々は村を離れ難民が急増した。水不足は弱者を襲い「外来で列をなして待つ間にわが子が胸の中で死亡、途方に暮れる母親の姿は決して珍しくなかった」という。中村は同年8月、ジャララバードに水源確保事業のための拠点事務所を設置。飲料用の井戸掘りや伝統的な地下水路カレーズの復旧、農業用井戸の整備を行い、1年で600か所以上の井戸を掘削した。



中央に映るのは、現地の伝統的な井戸掘り・汲み出しのための滑車チャルハを改良したもの。現地の住民と共に井戸掘りが行われた。



子どもは栄養失調の上に清潔でない水を飲み、簡単に腸管感染症にかかり命をおとした。



整備した井戸を利用する子どもたち。



中村医師自ら井戸の底へ降りていく。

空爆下での食糧配給

干ばつに加え経済制裁、国際支援団体の撤退などアフガニスタンが飢餓と孤立に苦しむ中、2001年9月11日に起こった同時多発テロは更なる窮地をもたらした。空爆の中、迫る冬に備えて2001年10月からカーブルやナンガラハル州各地で国内避難民への緊急食糧配給を決定。ベシャワール会は「アフガンいのちの基金」を設立し、帰国した中村は日本各地での講演活動等で窮状を訴え、6億円(2002年1月時点)の寄付が寄せられ、食糧支援が実現した。



空爆の中、バキスタンからアフガニスタンへ入国し、命がけて配給の任務にあたったのはPMSのアフガン人スタッフたち。一家族3か月分の小麦粉と食用油を配り、2002年2月までに15万人、最終的に27万人へ届けた。



製粉会社から小麦粉を積み込む。



配給の食糧を持ち帰る人々。

「アフガンいのちの基金」の呼びかけに応じ
2001年10月19日から2002年3月30日までに集まった支援

支援の件数	53,725件
支援総額	760,371,239円
緊急食糧支援	148,638,421円
緑の大地計画	611,732,818円(2002.3~2007.3)
食糧配布した家族	27,339家族

3.2 用水路を拓く

緑の大地計画を発表

空前の規模で干ばつが進行し、豊かな穀倉地帯がごとく沙漠化していく現状を踏まえ、2月、アフガニスタン東部における長期的農村振興「緑の大地計画」を発表した。

1 試験農場 乾燥に強い作付けの研究
2 飲料水源事業 現在の事業を継続
総数2000ヶ所を目指す
3 灌漑用水事業
涸れ河になった地域の井堰・溜池の建設、大河川からの取水、第一弾としてクナール州ジャリババからナンガラハル州シェイワ群高地までマルワリード用水路の建設



中村によるスケッチ マルワリード用水路要図

マルワリード用水路着工から完工まで

緑の大地計画の灌漑用水事業の第一弾となった、マルワリード用水路。この計画地一帯はかつて、豊かな穀倉地帯として栄えていたが、急激な干ばつが進み、農地の沙漠化が進行していた。雪解け水を擁する7000m級の山々を源流とし、1年を通じて枯れることがないアフガニスタン有数の河川、クナール河から水を引き、干ばつの激しい山際に用水路を通し、干あがった農地に水を送る工事が着工した。

用水路は、農地を潤す美しい水への希望を込め、マルワリード＝真珠と名付けられた。PMSは工事と補修を繰り返しながらA地区からS地区まで順次工事と通水を進め、灌漑地域を拡げていった。また、用水路周辺に、モスクやマドラサ(学校)、試験農場の整備もあわせて進め、地域全体の振興を図った。同時に、地域住民の要請に応え、マルワリード用水路以外にも堰や用水路の整備を進めた。2009年に総延長約25kmのマルワリード用水路は最終地点のガンベリ砂漠に到達、2010年に完工。その後、100年に1度と言われる大洪水が用水路を襲ったが、大きな決壊はなかった。



作業員は近隣農民



蛇籠を修繕する中村



手作業で工事を進めていく



住民による用水路の手入れの定例化について話す中村



マルワリード用水路 通水を喜ぶ中村と子どもたち(2005年)



マルワリード用水路 E地区 工事風景(2003年)



マルワリード用水路 E地区 通水から4年後(2009年)

3.3 伝統工法に学んで

I 傾斜堰床式石積堰 通称: 斜め堰

取水しやすい場所は、同時に洪水に襲われやすい場所である。この難題を斜め堰と呼ばれる古来の手法で解決したのが、福岡県朝倉市に今も残されている「山田堰」。中村は、クナール河と同様に急流河川で夏と冬の水位差が激しい、日本三大暴れ川の一つである筑後川から取水するこの堰を参考にした。

- 河道全体に巨石を敷き詰めて堰上げる
- 石積みの平面形状を上流側に向けて斜めにとり、越流幅をできるだけ広くとる
- 洪水時の高水位を避けるため、上流側から河道を分割して水の逃げ道をつくる
- 対岸への影響を避けるため、全体を扇状に作り、堰内の流れを河の中心に集める

II 急勾配の水路+沈砂池+調整水門

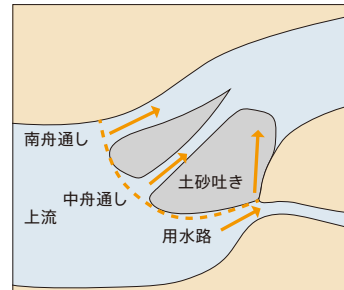
砂が多く含まれるクナール河の水を取水するにあたって、用水路への土砂堆積は大きな課題であった。中村は、熊本県八代市の十連樋門を参考に、川の水量に応じて堰板を調整し、上澄み水を取水できる取水門・送水門を計画した。また熊本県白川流域の「鼻ぐり井出」(豊臣秀吉の家臣として活躍した加藤清正による)を参考に、急斜路の水路で砂を押し流し、その砂を沈砂池に沈める方法を採用。堰に溝を設ける土砂吐きと合わせて、用水路への土砂堆積を抑えた。



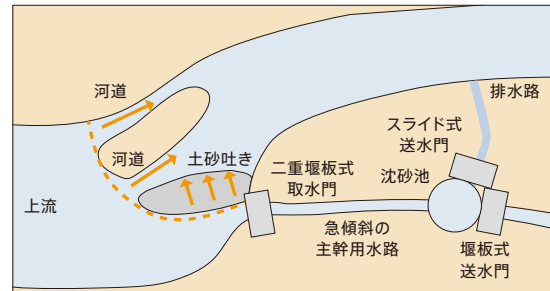
山田堰
江戸時代、干ばつで苦しんだ農民を救うために設けられた山田堰は、改修を重ね、現在の形になった



マルワリード堰
斜め堰をはじめ、伝統工法を参考にして実践した様々な工法をPMS方式としてまとめた



山田堰図解
出典: (右上)「上座下座両郡大川絵図」(1757年)福岡県朝倉町発行『堀川物語』(右下)「上座下座両郡大川絵図」(年代不詳)福岡県朝倉市発行『水車物語』



斜め堰とその他のPMS方式の主な工法図解
参考: 中村哲『アフガン・緑の大地計画 改訂版』PMS & ベシャワール会、2018

III 石出し水制

石出し水制は、岸边から激しい流れを遠ざけて浸食を防ぎ、流方向を河道中心に追いやる仕組み。IIの「鼻ぐり井出」と同様、加藤清正による「石刳(いしばね)」にヒントを得て、岸边からせり出した石積みを置いた。

IV 蛇籠+柳枝工

コンクリートによる護岸工事は壊れやすく、また壊れた時の修復に使用する材料が現地では調達しにくい。中村はガラエピーチ診療所そばの橋脚が、蛇籠と呼ばれる鉄製の籠に石を詰めたもので補修され、長持ちしていることに注目し、用水路工事に用いた。柳を併せて植えることで、細かな根が蛇籠を強固に支える。

3.4 PMSが手がけた堰・施設



1 マルワリード堰 (2003-2010)



中村とPMSが最初到手掛けた斜め堰。福岡県朝倉市の山田堰をモデルに造られ、洪水にも渇水にも耐える。

2 シェイワ堰 (2007-2008)



著しい河道の変化で取水困難に陥っていた。下流域の湿害問題があり、後の排水路整備に繋がった。

3 カマI堰 (2008-2019)



中村が「PMS取水方式」の生きたモデルとした取水堰。全国から多くの技術者が視察に訪れる。

4 カマII堰 (2010-2018)



カマI堰と合わせ、PMSの手掛けた取水堰では最大の7,000haを灌漑、30万人の生活を支える。

5 カシマバード堰 (2011-2012)



PMSが唯一カーブル河に建設した堰。上流に2つのダムがあり水位変動が最も激しい。対岸はジャララバード市。

6 カシコート堰 (2012-2014)



マルワリードとの連続堰。取水口のあるサルバンド村は、1994年のマラリア診療の終着地点でもある。

7 ミラーン堰 (2014-2016)



洪水だけでなく、人為的な介入で河岸が削られていた。地形的にも難しく、中村が苦労した堰。

8 シギ堰 (2014-2015)



小ぶりだがPMS方式を網羅している斜め堰。取水門前の土砂吐きも、山田堰を思わせる。

9 マルワリードII堰 (2016-2020)



頻発する洪水流入でしばしば農地が流出していた。素掘りの取水口を一つにまとめ、流域4カ村を潤している。

10 バルカシコート堰 (2020-2022)



中村の逝去後、PMS職員たち自らの手で設計・建設した。カマI堰と近い形状。

11 モスク・モドラサ (2008-2010)



イスラム寺院と付属学校。地域共同体の精神的な拠り所として建設された。2010年に地元へ譲渡している。

12 ガンベリ農場 (2009-)



用水路開通に伴い、ガラエヌールから試験農場が移された。中村の記念塔もある、憩いの場となっている。

13 ミラーン訓練所 (2016-2017)



FAO(国連食糧農業機関)共同事業でPMS方式普及のため建設。PMSの灌漑事務所を兼ねる。



緑化の様子をまとめたタイトル映像



会場風景



3章 用水路を拓くのコナー



カマII 堰模型
制作：樋口 孝(ベシャワール会理事、PMS支援室技術アドバイザー)

会場写真 撮影：光齋昇馬

中村哲さんの行った^{かんがい}灌漑工事から 現代の河川工学が学ぶこと

島谷 幸宏
熊本県立大学 特別教授

私は中村哲さんと同じ九州大学の出身で、哲さんが参考とした山田堰がある福岡県朝倉市で小水力発電の導入や九州北部豪雨の災害後の調査などを行っていましたが、残念ながらお会いしたことはありません。哲さんは、私たちが地域の方と進めていた朝倉市の白木谷川の小さな小水力施設も、アフガンの方と一緒に視察されていますが、その時もスケジュールの都合でお会いできませんでした。

2019年12月4日、突然の訃報に触れ、呆然とするとともに、もうお会いすることはできないのかと大変落胆いたしました。2020年11月29日に久留米大学で「中村先生の河川哲学を学ぶ集い」というシンポジウムが開催され、河川工学の立場から話をしてほしいという依頼があり、その時はじめて、河川工学の観点から勉強させていただき、哲さんの生き様や哲学にお会いすることができました。

『医者、用水路を拓く アフガンの大地から世界の虚構に挑む』『アフガン・緑の大地計画』という書籍やベシャワール会の記事などをつぶさに読み解くにつれ、中村哲さんの自然を見る目がいかに卓越し、地域の経済や文化などを正確に把握しているのかを思い知らされました。そして、何より粘り強く、気力があり、謙虚でさらに愛情深いことも知りました。

中村哲さんのアフガニスタンでの仕事のうち、斜め堰の構築は私にとって、特に勉強になりました。水を取水するために川の水をせき上げ、安定的に取水するための構造物が堰です。堰は水をせき上げるために、下流側で落水が発生し、壊れやすい構造物ですから、それをどのように造るのが中村哲さんの大きな課題でした。土木学会の土木史研究会において斜め堰の機能についての研究がいくつかありますが、実のところその機能はよくわかっていませんでした。中村哲さんは、実際に斜め堰を作る過程で、実に見事に機能を読み解き、新たな斜め堰を造りました。斜め堰の機能のポイントはいくつかありますが、斜めにする意味の第1は、堰の長さを長くすることです。それによって、堰の上を流れる水の水深を小さくして、単位幅当たりのエネルギーを小さくしています。

このほかにも、水車、堤防の作り方、柳枝工、水制など日本の技術が惜しげもなく投入され、見事に現地に適合しています。中村哲さんは、お医者さんですが、現代の河川技術者としても超一流の腕前であることを実感しました。世界中で洪水が頻発するようになっており、流域全体での治水やNbS(Nature-based Solution)などの重要性が叫ばれるようになっていますが、中村哲さんのやっておられたことは、まさにその先駆を行くもので、将来に向けても大きな示唆を残しています。

What Modern River Engineering Can Learn from Tetsu Nakamura's Irrigation Works Yukihiro SHIMATANI Special Professor, Prefectural University of Kumamoto

I went to Kyushu University, the same university as Tetsu Nakamura, and worked in Asakura City, Fukuoka Prefecture, where the Yamada weir that Nakamura used as a reference is located, introducing small-scale hydroelectric power generation and conducting research after the disaster caused by torrential rain in northern Kyushu, but unfortunately, we never met. Nakamura and some people from Afghanistan also visited a small hydropower facility on the Shirakidani River in Asakura City that we were working on with the local community, but I was unable to meet him at that time due to a scheduling conflict.

On December 4, 2019, the sudden news of his death left me stunned, and I also felt deeply disappointed that I would never be able to meet him. On November 29, 2020, a symposium called "A Gathering to Study Dr. Nakamura's River Philosophy" was held at Kurume University, and I was asked to speak from the perspective of river engineering. That was the first time I studied his work from the perspective of river engineering, and my first encounter with his way of life and philosophy.

As I carefully read through the books "A Doctor, Opening a Waterway: Challenging the World's Fictions from Afghanistan" and "Afghanistan: Green Land Project" and his Peshawar-kai articles, I was struck by Tetsu Nakamura's outstanding eye for nature and his accurate grasp of local economics and culture. I also learned that above all, he is tenacious, spirited, humble, and deeply loving.

Of the work that Tetsu Nakamura undertook in Afghanistan, the construction of a diagonal weir was particularly instructive for me. A weir is a structure that dams up water from a river in order to extract water in a stable manner. Weirs are prone to breakage due to water falling downstream as they dam up water, so finding a way to build one was a major challenge for Tetsu Nakamura. Several studies on the functional features of diagonal weirs have been conducted by the Japan Society of Civil Engineer's Committee on the History of Civil Engineering, but in fact, the functional mechanics of these weirs was not well understood. In the process of actually building a diagonal weir, Tetsu Nakamura brilliantly identified the functional mechanism of a diagonal weir and created a new one. Diagonal weirs have several key functions. The first point of making it diagonal is to lengthen the weir. This reduces the depth of water flowing over the weir, thereby reducing the energy per unit of field.

Other Japanese techniques were applied generously to the construction of waterwheels, levees, willow branch works, and water control systems, and brilliantly adapted to the local conditions. I found that Tetsu Nakamura is not only a doctor, but also possesses top-notch skills as a modern-day river engineer. In a world where floods are becoming more frequent, and basin-wide flood control and nature-based solutions (NbS) are becoming ever more important, the work of Tetsu Nakamura sets him apart as a pioneer in this field, and leaves us with great insights for the future.

中村医師と働いて、 そして受け継いだもの

藤田 千代子

ペシャワール会 PMS支援室長

誰か現地で働いてくれる人はいませんか？パキスタンのペシャワール・ミッション病院へ赴任する2年前に、中村医師は私の勤務先の病院での講演会場で問いかけた。1990年9月、私は約半年間の研修を終えて現地へ向かった。同年3月に下見に来た時とは違い、ペシャワールは暑く気温は30度をゆうに超えていて驚いた。ハンセン病棟に入ると患者さんたち、特に女性たちがしがみつくように抱きつき感情を露わに歓迎してくれた。その誰もが手足の神経が侵されて変形し、傷を負い、指は不揃いだった。そんな両手で挟むようにして現地のチャイを出してくれる様子に、酷い変形がありながら生活を営む彼らの逞しさと、遠くから来た私をもてなそうとする暖かい気持ちが嬉しかった。

これが中村医師と現地で働くことの始まりであり、ハンセン病の患者やアフガン難民と出会い、短期で終わる仕事ではないなあと感じ、のちにそれは的中するが思いもしない展開をしていった。

中村医師はいつも現地の状況に沿い、その時々にはいのちを繋ぐのに最低限必要と考えられる支援の計画を打ち出してきた。

医療活動では、パキスタンのカイバル・パクトゥンクワ州(旧 北西辺境州)でのアフガン難民の診療であり、また、「ペシャワールの病院に通うだけで患者の手足の傷が更に悪化し、余儀なく切断せねばならん。患者は自国で治療するのが良い」と、アフガニスタンに侵攻していたソ連軍の撤退に伴い、1991年の難民帰還に合わせてアフガン国内の無医地区に診療所を開設していった。

2000年の大干ばつを目の当たりにしては、「飢えや渴きは薬では治せん。今必要なのはきれいな水と食料だ」と、水を求めて井戸掘りを始めた。その最中の2001年、干ばつの厳しい州から首都カーブルに国内避難民が集中している上に、米国がタリバンへの報復として爆撃を開始しようとする9月末には、標高1800mのカーブルで凍死するか餓死する人たちに越冬できる分の食糧配給計画を打ち立て、資金調達で緊急帰国をして日本のあちこちで講演をして訴え、27万人に食糧を届けた。

「殆どのアフガン人の願いは、三度のご飯が食べれて、自分の故郷で家族と一緒に暮らせること」。活動地だけを見ても主食の小麦を作付けできる状態ではなかった。しかし、「アフガニスタンは90％が農業と牧畜業を営んでいる農業国。干上がった畑に水を引いて畑が耕せるようにすれば、傭兵となって家族を養うより健全だ」と、大河川であるクナール河を見て語った。経験もない井戸掘りや用水路を建設すると決めた時、ともに働く現地職員への説明だが、どれも実態に沿い、实际的であり単純な言葉で語られた。それがゆえにいつの間にか職員の他関連する行政の役人や業者等も巻き込まれていたのである。用水路建設中に「医者になって40年、まさかアフガニスタンの川の中で重機を使って石を転がしているとは、夢にも思わんやった、あなたも巻き込まれたねえ」とよく話した。私だけではない。巻き込まれた人は現地にも大勢いて、彼らは今なお干ばつに喘ぐアフガニスタンにとって、私たちにとって財産である。

「目の前に困っている人がいたら手を差し伸べるのが普通のこと」と、常に「いのち」に真剣に向き合ってきた中村医師の思考と行動は、巻き込まれながら長年共に働いてきた現地のPMS職員とそれを支援するペシャワール会にしっかりと根付いている。現地では、現在用水路を作っている最中であり、農園では救荒作物のさつまいもの試験栽培が行われ、農村での診療活動が続けられている。中村医師から有形無形、受け継いだものは語り尽くせない。



PMS基地病院で診療中の中村

Working with Dr. Nakamura, and His Legacy

Chiyoko FUJITA

Chief of PMS Support Unit Japan,
Peshawar-kai

“Is there anyone who would be willing to work there?” Two years before I was assigned to Peshawar Mission Hospital in Pakistan, Dr. Nakamura threw out this question in a lecture hall at the hospital where I worked. In September 1990, after completing about six months of training, I headed to Peshawar. In contrast to my preliminary visit in March of the same year, I was surprised to find that Peshawar was hot - well over 30 degrees Celsius. When I entered the leprosy ward, the patients, especially the women, welcomed me openly, with clinging embraces. Every one of them had deformed limbs with damaged nerves, wounds, and misshapen fingers. I was delighted by the way they served me local chai, cradled between such hands, demonstrating both their resilience in making a living despite their terrible deformities and their warmth in trying to offer hospitality to me, who had come from so far away.

This was the beginning of my field work with Dr. Nakamura, and on meeting leprosy patients and Afghan refugees, I sensed that this was not a job that would end soon - an impression that would later prove to be true, but in an unexpected way.

Dr. Nakamura, attentive to local conditions, would always come up with a plan to provide just enough support needed to sustain life at any given time.

His medical activities included the treatment of Afghan refugees in Pakistan’s Khyber Pakhtunkhwa province, as well as the opening of clinics in the doctorless areas of Afghanistan as the refugees returned home in 1991 after the withdrawal of Soviet troops from Afghanistan, because “just going to the hospital in Peshawar further aggravates the wounds in patients’ limbs, which must be forcibly amputated, so it is better for patients to be treated in their own country”.

After witnessing the severe drought of 2000, he began digging wells for water, saying “Hunger and thirst cannot be cured by medicine. What is needed now is clean water and food”. In the midst of this, at the end of September 2001, when people from drought-stricken provinces were pouring into the capital city of Kabul and the U.S. was about to start a retaliatory bombing campaign against the Taliban, he established a plan to distribute enough food to last the winter to those who would freeze or starve to death in Kabul, which is 1,800 meters above sea level. He made an emergency trip home to raise funds, giving lectures and appealing for help in various parts of Japan, and delivered food to 270,000 people.

“What nearly all Afghans want is to be able to eat three meals a day and live together with their families in their own homeland”. However, one could see that their area of activity was not in a condition to plant wheat, the staple food of the country. Nevertheless, looking at the Kunar River, Nakamura noted that “Afghanistan is an agricultural country where 90% of the population is engaged in agriculture and cattle ranching. If we can draw water to dry fields so that the fields can be cultivated, they would have a healthier alternative to feeding their family by becoming mercenaries”. Having decided to dig wells and construct irrigation canals, which he had no experience in, his explanations to the local officials who worked with him were pragmatic, in line with actual conditions, and delivered in simple language. For this reason, it was not long before the staff, government officials, contractors, and others were involved in the project. During the construction of the irrigation canal, he would often say, “I never dreamed that, 40 years after becoming a doctor, I would be rolling rocks with heavy machinery in a river in Afghanistan. And I’ve got you involved, too.” It wasn’t just me. A great number of local people had also become involved, and they continue to be of great value to us in Afghanistan, which is still suffering from drought.

Dr. Nakamura has always taken “life” seriously, saying, “If there is someone in need in front of you, it is only natural to offer a helping hand”, and this earnestness of thought and action has become deeply rooted in the local PMS staff who have got involved and worked together with us for many years, and in the Peshawar-kai that supports them. Now, an irrigation canal is being constructed in the area, sweet potatoes are being grown on a trial basis at the farm, and medical treatment activities are still being carried out in the farming village. Dr. Nakamura’s legacy, both tangible and intangible, cannot be overstated.

百の診療所よりも一本の用水路を

中村哲の挑戦

2023年4月7日(金)－2023年6月22日(木)

主 催	公益財団法人 竹中育英会
企 画 / 共 催	公益財団法人 ギャラリー エー クワッド 岡部三知代 徳平京 深澤悠里亜 風當嘉津美 石井康友 真鍋頼子 榎村真理 北原英雄 白川裕信
協 力	PMS/ベシャワール会 九州大学「中村哲先生の志を次世代に継承する九大プロジェクト」 株式会社日本電波ニュース社
映 像 制 作	株式会社らくだスタジオ
編 集 翻 訳 会 場 写 真 デ ザ イン	公益財団法人ギャラリー エー クワッド Ted Richards 光齋昇馬 秋山和生 (kabastudio/east)
アドヴァイザー	酒井忠康 (世田谷美術館館長) 木下直之 (静岡県立美術館館長、神奈川大学特任教授) 和氣雅子 (株式会社AWP代表)

関連イベント

トークショー「中村哲とともに歩み、受け継ぐ」		
日 時	2023年4月14日(金) 18:00-19:30	
講 師	村上 優 (ベシャワール会 会長)	

上映会+トークショー		
日 時	2023年4月15日(土) 10:30-12:00	
上 映	「医師 中村哲の 仕事・働くということ」	
講 師	谷津 賢二(映画監督/カメラマン(日本電波ニュース社))	

トークショー「命の水を運ぶ 暮らしを支える治水の技術」		
日 時	2023年4月15日(土) 13:00-14:30	
講 師	島谷 幸宏(熊本県立大学特別教授) 谷津 賢二(映画監督/カメラマン(日本電波ニュース社)) 永田 謙二(国際協力機構(JICA) 国際協力専門員 ベシャワール会 理事、PMS支援室技術アドバイザー) 石橋 忠明(有限会社光洋メタルヒューテック 代表 ベシャワール会 元現地ワーカー、ベシャワール会小川 代表)	

トークショー「中村哲と共に働いて、そしてこれから」		
日 時	2023年6月15日(木) 18:00-19:30	
講 師	藤田 千代子 (ベシャワール会 PMS支援室長)	

©2023 GALLERY A⁴

本書の一部または全部を複製、転載することを禁じます。

現在のアフガニスタン

アフガニスタンは福岡から真西に約6,000km離れたところに位置しています。面積は日本の約1.7倍で、人口は約3,000～4,000万人とされています。国民は単一の民族ではなく多様な民族で構成されており、その99％がイスラム教徒です。PMSの活動地である東部は非常に温暖で、真夏の気温は摂氏40度に達することもしばしば。一方で湿度は非常に低く乾燥しているため、日本のような蒸し暑さはなく、日陰に入ると快適です。年間の降水量は200～300mmと言われており、日本であれば激しい雨の日に1日で降ってしまうような量です。国土の多くは標高7,000m級のヒンズークシシュ山脈に囲まれており、この山々からの雪解け水がアフガニスタンの農業を支えています。1970年代以前は食糧自給率が100％を超えるほどの農業大国でしたが、現在は干ばつの影響が著しく、かつての耕作地は荒廃し、やむをえず村を放棄して難民として国外へ避難する人々も数多くいます。

山下隼人
(ベシャワール会 PMS支援室)

本書中、特記のない画像はすべてPMS/ベシャワール会提供

私たちに確乎とした援助哲学があるわけではないが、唯一の譲れぬ一線は、「現地の人々の立場に立ち、現地の文化や価値観を尊重し、現地のために働くこと」である。

中村哲「医者、用水路を拓く」

人は必ず死ぬ。当然だが、生命体として逃れられぬ掟である。いかに多くの所有を誇ろうと、いかに名声を得ようと、それをあの世に持ち去る事はできない。その時、我々の生きた軌跡が何かの暖かさを残して、人としての温もりと真実を伝えることの方が大切なのだ。

中村哲「ダラエ・ヌールへの道」

ここでは時間が静止している。ヒンズークシシュ山脈の山並みは清々しく、人の心を懐かしい何ものかに回帰させる。この光景は二十年前、私が初めて山岳隊員として訪れた時と、ちつとも変わってなかった。

中村哲「医は国境を越えて」

人も自然の一部である。それは人間内部にもあつて生命の営みを律する厳然たる摂理であり、恵みである。科学や経済、医学や農業、あらゆる人の営みが、自然と人、人と人の和解を探る以外、我々が生き延びる道はないであろう。それがまっとうな文明だと信じている。

中村哲「天、共に在り」

私の意図は、目前にした事実を伝え、平和を願う意志を理屈から力に転化することであった。観念の戦いは不毛である。平和は戦争以上に積極的な力でなければならぬ。

中村哲「医者、用水路を拓く」

私たちが己の分限を知り、誠実である限り、天の恵みと人のまごころは信頼に足るということです。

中村哲「天、共に在り」