

《指导说明 4》与《绩效标准 4》相对应。请同时参照《绩效标准》1-3、5-8 以及相应的指导说明以获取更多信息。本指导说明文本中出现的所有参考资料信息可参见“参考文献”。

简介

1. 《绩效标准 4》认识到，项目活动、设备和基础设施建设可能增加对社区的风险和影响。此外，已经受到气候变化影响的社区可能还会因项目活动出现影响加速和/或激化的情况。在认识到政府部门在促进公众健康与安全方面的作用的同时，本绩效标准界定了客户在避免或尽量降低因项目活动对社区健康、安全和治安方面的风险和影响的责任，特别需要关注弱势群体。

2. 在冲突或冲突后的地区，本绩效标准中所述的风险和影响程度可能会更大。项目可能使本来已经敏感的当地状况更加恶化并使当地的稀缺资源更加紧张，这些风险不应被忽视，因为这可能导致进一步的冲突。

目标

- 预期并避免受影响的社区在项目周期中因例行和非例行情况而遭受健康与安全的负面影响。
- 根据相关的人权准则并以避免或在最大程度上降低受影响社区风险的方式来保护人员和财产的安全。

GN1. 根据《绩效标准 1》的要求，环境和社会风险和影响的识别流程为客户提供了一个识别、评估、解决项目对受影响社区造成风险和影响的机会，有助于降低因项目相关活动而造成的伤害、疾病以及死亡发生率。由于各个社区人口分布不均，因此对不同群体的影响也存在差异。应兼顾男女老少以及残疾人等弱势群体。分析的广度、深度、类型应与拟议项目对当地社区的健康和安全造成的风险和潜在影响的性质和规模相称。

GN2. 《绩效标准 4》还认识到，客户有合法义务保护公司员工和财产安全，而且这也符合客户的利益。如果客户认为，必须使用安保人员来执行任务，那么执行安保工作需注意不得危害社区的安全和治安或者客户与社区的关系。此外，安保工作还应符合国家要求，包括实施国际法规定的东道国义务以及《绩效标准 4》的要求。所有法律或要求均符合国际惯例规范。

适用范围

3. 本《绩效标准》的适用范围在环境和社会风险及影响的确认过程中确立，为达到本绩效标准的要求所必需实施的行动应通过客户的环境和社会管理系统加以管理。该管理系统的要素见《绩效标准 1》。

4. 本绩效标准旨在应对项目活动可能给受影响的社区带来的风险和影响。员工职业健康与安全要求见《绩效标准 2》，用于避免或在最大程度上降低污染给人类健康和环境造成影响的环境标准见《绩效标准 3》。

要求

社区健康与安全要求

5. 客户应对项目周期内对受影响社区的健康与安全所造成的风险和影响进行评估，并按照国际行业惯例规范¹，如世界银行集团《环境、健康与安全指南》(EHS 指南)或其它国际认可原则，来制

2012年1月1日

定预防和控制措施。客户应识别风险和影响，并提出与风险和影响的性质和程度相称的缓解措施。这些措施将优先避免风险和影响，其后才是在最大程度上降低风险和影响。

¹ 定义为具有经验技能的专业人员在全球或地区范围内在相同或类似情况下从事同类活动时所采用的专业技能、尽职程度、谨慎程度和预见性。

GN3. 应通过环境和社会风险和影响识别流程解决社区健康和安全问题，并据此制定一份《行动计划》，向受项目影响社区披露相关信息。如涉及复杂的健康和安全问题，客户的合理做法是聘请一位外部专家进行独立评估，完善《绩效标准 1》要求的风险和影响识别流程。《健康影响评估》流程和关键要素案例可参见国际金融公司的《健康影响评估介绍》。该手册对项目（更易造成不同复杂程度的健康影响）的健康影响评估提供了详细的指导，涵盖了多个方面，例如：与社区就健康和方面的问题进行协商、基线情况评估、由私营企业和当地政府进行健康监控、健康风险评估、主要的社区健康风险的缓解措施。其他针对健康和安全管理方面的指导性文件包括世界银行集团《通用环境、健康与安全（EHS）指南》的适用部分（比如第 1.5 节——危险品管理）。如果缓解措施需要国家或当地政府等第三方采取行动，那么客户在获得相关政府机构许可的情况下应准备与第三方合作，制定解决方案，达到《绩效标准 4》中的要求。

GN4. 《绩效标准 1》中的第 22-25 条规定了社区参与流程，而通过实施这一流程可满足《绩效标准 4》的社区参与要求。该流程包括在项目可能对社区造成重大不利影响的情况下，受影响社区的知情磋商和参与流程。

GN5. 社区健康和安全管理不仅仅是一个技术问题，还需要通过对社区经历、感知和应对风险和影响的观察，更充分的认识。社区认知通常较少受技术或定量评估左右，而更多地被社会成员经历的生存环境的变化方式所影响。例如，当风险为偶然的、复杂的且超出个人控制范围时，或者风险和利益分布被认为不公平时，他们才可能拥有更强的风险意识。

基础设施和设备的设计与安全

6. 客户应根据国际行业惯例规范来设计、施工、运营和关闭项目的结构要件或组件，并考虑第三方或受影响社区所受的安全风险。当新的建筑物将对公众开放时，客户应遵循常规原则，考虑公众可能运营事故和或/自然灾害受到的潜在增量风险。结构要件应由有资格的专业人员进行设计和施工，并获得有资质的机构或专业人员的认证或审批。当结构要件或组件，如水坝、尾矿坝或灰池位于高风险地区，而且一旦出现故障或者功能失常则可能危及社区安全，客户应聘请一位或多位在类似项目中有相关及得到认可的有经验的外部专家（不同于负责设计和施工的人员）尽早地对项目进行评估，并在项目的开发以及项目设计、施工、运营和关闭的整个过程中进行审查。对于需要在公共道路或其它基础设施上操作移动设备的项目，客户应力求避免出现与操作此类设备相关的意外事故和对公众造成的人身伤害。

GN6. 合格、经验丰富的专家需要在复杂程度相似的项目设计与建设方面拥有实战经验。可通过正式技术培训和实践经验相结合的方式，或者更为正式的国家或国际级专业注册或认证体系来证明相关专家资格。

GN7. 为满足《绩效标准 4》的要求，需要对工程安全能力，包括土工技术、结构、电气、机械和消防专业等结构要件进行认证和批准。客户应根据这些结构要件的性质和使用情况以及区域自然条件（即台风、地震、洪灾等可能性）可能造成不利后果的潜在风险做出决定（在某些情况下将超出地方的法规要求）。其他指导说明参见《通用 EHS 指南》和《行业 EHS 指南》。

GN8. 涉及建筑物的项目对员工和公众开放时，必须获得由在国家或国际专业机构注册执行此项认证的工程和消防安全专家和/或当地管理机构做出的结构和消防安全方面的认证，同时接受其监督。对公众开放的

2012年1月1日

建筑应当严格按照地方建筑法规、地方消防部门规章、地方法律/保险要求以及国际公认的生命与消防安全 (L&FS) 标准进行设计、建造和运营。建筑物类型包括：健康和教育设施；酒店；会议中心；休闲设施；零售和商业设施；机场，其他公共交通终端和中转设施。《通用 EHS 指南》第 3.3 节 (L&FS) 进一步明确了这一需求，因为这与新建筑物以及待翻新建筑物的消防和其他安全标准有关。指定对公众开放的建筑物或其他高风险建筑物必须在项目设计阶段和竣工后进行认证。如果担心运行中结构可能发生改变，就可能还需要在运行阶段进行认证。针对可能危害员工和公众的所有项目，客户还应进行内在能力建设，譬如定期监控和内部审核制度，监控运行中的工程和消防安全措施。

GN9. 大型项目也经常会遇到高风险结构要件，其中包括发生故障的情况下可能威胁人类生命的要件，比如位于社区上游的大坝。在这类情况下，除了满足地方工程认证要求外，主管专家和外部专家还应进行风险评估。可能需要外部专家进行风险评估/审查的主要大坝类型包括水电坝；尾矿坝；灰场坝；流动表土和废石坝；贮水坝和其他液体贮存坝；污水和雨水处理坝。可用于大坝评估的基于风险的标准示例参见附录 A。

GN10. 综合考虑本指导说明前几条提出的安全因素，《绩效标准 1》提出的适用于弱势群体保护的要求，以及《绩效标准 2》关于非歧视和公平机会的要求，设计对公众成员开放的建筑物还应处理好安全和公开问题，并设有残疾人出口。拟对公众开放的新建筑物的设计应遵循普遍开放的原则。《残疾人权利公约》规定了各国在促进和保护残疾人权利，包括普遍可及性方面的法定义务。一定的文化、法律和制度障碍使得残疾妇女和女童沦为双重歧视的受害者：身为女性以及身为残疾人。可及性问题为上述公约的主要原则之一，应当纳入公共建筑物的设计和运营之中。联合国公约第 2 条将“通用设计”概念定义如下：“指尽最大可能让所有人可以使用，无需做出调整或特别设计的产品、环境、方案和服务设计。‘通用设计’不排除在必要时为某些残疾人群体提供辅助用具”。当通用设计不足以消除可及性障碍的情况下，可使用“合理便利”的概念。按照联合国公约的定义，“合理便利”是指“根据具体需要，在不造成过度或不当负担的情况下，进行必要和适当的修改和调整，以确保残疾人在与其他人平等的基础上享有或行使一切人权和基本自由。”

GN11. 根据联合国 2009 年发布的《道路安全全球现状报告》，全球每年约有 130 万人死于道路交通事故，并有 2000 万至 5000 万人遭受非致命伤害。大部分伤亡涉及行人、骑自行车和摩托车的人。对于那些商业活动依靠使用自有或承包道路车队来运送货物或提供服务的私营部门来说，它们有责任避免道路交通事故，保障沿线社区居民以及自己员工的生命安全，并且在这方面它们也发挥着极其重要的作用。企业在一些行政辖区发挥着更为重要的作用。这些地区的基础设施质量较差（即缺少适当的指示和照明、路面状况差、缺少适当的行人通道和人行横道、交通拥堵等等）、驾驶人监管不善、执法不力（即驾驶人许可规则薄弱、规则执行不力、限速等道路安全规则执行不力）、以及应急设施不够完善（即缺少紧急门诊和创伤护理）。因此，客户应依据《通用 EHS 指南》（第 3.4 节——交通安全）规定的原则执行与项目活动的范围和性质相称的驾驶人和交通安全方案。当交通相关的活动由承包商负责开展时，客户应做出商业上合理的努力，影响这些服务供应商的安全状况，拟定合同要求进行交通安全风险分析，采纳和实施驾驶人安全方案。管理方案应包含交通应急准备和响应计划，在意外事故发生时对驾驶人和第三方提供紧急援助。在偏远地区或者对于涉及创伤和其他严重伤害的紧急事件的应对能力不足的情况下，管理方案应做出特别说明。

危险品的管理与安全

7. 客户应避免或最大程度上降低由项目所释放的危险材料及物质对社区造成的潜在风险。如果存在可能导致公众（包括员工及其家属）面临危险，特别是可能危及生命的情况，客户应实施特殊措施，通过修改、替换或排除可能导致危险的条件或物质避免或在最大程度上降低风险。如果危险品是现有项目基础设施或其组件的一部分，客户在关闭项目活动时应采取特殊措施，避免使社区遭受危害。客户应运用比较经济合理的做法控制危险物品递送以及危险废弃物运输和处置的安全，并按照《绩效标准 3》的要求采取各种措施来避免或控制社区遭受农药毒害的风险。

2012年1月1日

GN12. 除依据《绩效标准 3》处理危险品释放问题外，客户还应对评估可能越过项目权属边界，进入社区居民居住或使用地区的危险品所造成的风险和影响。客户应采取措施避免或最大程度上降低由项目相关危险品对社区造成的风险。实现这个目标的途径之一是使用危险较小、具有公认技术、经济可行性和成本效益的替代品。

GN13. 由于某些危险品在生命周期结束时可能会对社区构成严重的威胁，因此《绩效标准 4》要求客户采取合理措施避免使用危险品，除非不存在可行的替代方案或者客户能够确保危险品的安全管理。有些材料已不再被视为良好实践，比如含石棉的建筑材料或含多氯联苯的电气设备。危险品的安全管理应持续到项目结束阶段。在此阶段中，包括拆建废料在内的残留废弃物必须依据《绩效标准 3》中的废物管理要求进行安全管理。《通用 EHS 指南》（第 1.5 节——危险品管理）和《工业 EHS 指南》的相关章节提供了其他指导说明。针对接触危险品的潜在影响的评估应考虑到不同的活动，社区成员的资源使用情况，以及最脆弱、最敏感和最可能受影响的人群。例如，在对受污染介质的环境暴露评估中，人们发现妇女因接触受污染的水源（在洗衣服或打水时）或者儿童因在玩耍时接触受污染土壤而受到最大的影响。暴露评估实属必要，且应以国际公认的定量风险评估框架为依据（《通用 EHS 指南》第 1.8 节——受污染土地）。

GN14. 即使客户无法直接控制承包商和转包商的行为，也应采取商业上合理的方式调查他们处理安全问题的能力，传达对安全绩效的期望，或者从其他方面影响承包商（尤其是参与运输危险品往返项目工地的承包商）的安全行为。

生态系统服务功能

8. 项目对生态功能区的直接影响可能给受影响的社区的健康和安全带来负面影响。就本绩效标准而言，生态系统功能仅限于《绩效标准 6》第 2 条确定的供给和调控功能。例如，土地使用变化或诸如湿地、红树和高地森林等能够减轻洪水、滑坡和火灾等自然灾害影响的自然缓冲区的消失，可能加剧脆弱性以及社区安全方面的风险和影响。自然资源的减少或退化，对淡水²质量、数量和可用性的负面影响，可能导致健康方面的风险和影响。在适当和可行的情况下，客户应识别可能因气候变化而加剧的对生态功能区的风险和潜在影响。客户应尽量避免负面影响，如果影响无法避免，客户应根据《绩效标准 6》的第 24 和 25 条实施减缓措施。有关对功能区的使用以及限制情况，客户应根据《绩效标准 5》的第 25 和 29 条实施减缓措施。

² 淡水是生态功能的一个例子。

GN15. 这些要求主要适用于可能导致自然植被、原有地形、水文状况等物理环境发生重大变化的项目，包括采矿业、工业园区、道路、机场、管道和新农业发展项目。在这类情况下，应遵循特殊的预防措施，预防地质不稳定性、安全管理暴雨量、防止供人类和农业使用的地表和地下供水量的下降（取决于社区传统上依赖的水源），以及上述资源质量的退化。这些要求同样适用于供社区用于农业或其他用途的土壤资源。气候依赖型项目（即运营与当地或区域水文状况密切相关的项目），比如水力发电、供水和卫生、灌溉和雨养农业和林业；生产过程中利用淡水资源的项目（即满足生产或冷却需求）以及可能遭遇海岸、河岸洪灾或滑坡的项目，应评估由预测或观测到的水文状况变化而造成的潜在影响，包括审查可通过合理方式获取的历史水文信息（包括水文事故的频度和强度）以及科学预测的趋势。评估与气候有关的风险应探讨水文状况的潜在变化，以及项目设计和运营中需要考虑到后续潜在影响和缓解措施。该评估应与数据的可用性以及潜在影响的大小保持一致。

GN16. 根据《绩效标准 3》的要求，土壤和水体质量以及其他自然资源，如动植物、林地、森林产品、海洋资源等应受到保护，从而避免因污染物的存在而对人类健康、安全和环境构成不可接受的风险。这些要求同样适用于项目的结束阶段。在该阶段中，客户应确保项目工地的环境质量与预期的未来用途相符。关于管理和使用可再生自然资源的基本信息可参见《绩效标准 6》中第 21-22 条及其相应的指导说明。

社区疾病感染的风险

9. 客户应避免或在最大程度上降低因项目活动而使社区面临感染各种传染病的风险，包括通过水传播的、以水为基础的、与水相关的疾病，带菌者传播的疾病以及传染性疾病，同时应考虑弱势群体对此类疾病不同的感染风险以及更高的敏感性。如果项目影响社区中存在某种地方性疾病，客户应致力于在项目过程中寻求机会来改善环境状况，从而最大程度地降低发病率。

10. 客户应避免或在最大程度上减少因临时性或永久性项目劳工的流入而造成传染病的传播。

GN17. 《绩效标准 4》的第 9 条主要适用于可能引起某个区域内自然水文状况发生重大变化的项目，例如大坝和灌溉计划或位于某些不具备适当的生活废水排放和处理基础设施的区域内的项目。《绩效标准 4》中提到的水媒疾病以及可能导致发病率升高的项目活动类型在附录B中有进一步详述。建议客户在项目的生命周期内寻求改善环境状况的机会，比如改善场地排水模式，从而限制其成为水媒疾病和与水相关疾病的媒介的可能性，或者改善饮用水的可利用性或生活废水的收集、处理和排放，尤其在供应成本为项目边际成本的地区。但是，客户应全面考虑到对潜在受影响社区的健康影响，而不应仅限于传染性^{GN1}。在许多情况下，自然植被和栖息地的变化会对媒传疾病产生显著的影响。设计粗劣的地面水排水设施以及建筑深坑和洼地可能对当地的邻近社区产生不利影响。在前端的工程设计阶段考虑尽早采用合理的设计和施工技术进行初级预防很可能是一项极具成本效益的策略。相比之下，改造设施和物理结构成本较高且难度较大。通过在以下四个关键领域进行精心设计和施工改进可显著改善卫生情况：（1）住房；（2）供水与卫生设施；（3）交通运输；（4）信息和通讯设施。物理结构对公众卫生的影响，无论是积极还是消极的影响，通常容易被忽视。建设和施工活动往往会改变栖息地的面貌，可能造成长期和短期的疾病后果。例如，贮水设备可能会对诸如疟疾、血吸虫病、登革热等媒传疾病的分布和传播产生重大影响。关于潜在健康影响的评估应考虑到水文状况的可能变化，参见以上GN16所述。

GN18. 主要传染性疾病的也应当予以同等程度重视。传染性疾病可通过影响劳动力储备的可用性、劳动生产率甚至客户群而对企业的生存能力构成风险。传染病是指由特定传染性病原体或它们的毒性产物所致的疾病。这些病原体或毒性产物通过感染的人、动物或储存宿主感染易感者。传播可能直接或间接地通过中间的植物或动物寄主、媒介或无生命环境而产生。传染病的例子包括水媒疾病（比如阿米巴病、霍乱、伤寒）、与水相关的疾病（比如疟疾、虫媒病）、食源性疾病（比如肉毒中毒、甲型肝炎、克雅二氏症）、呼吸疾病（比如流感、非典型肺炎、肺结核）以及性传染病（STI）（比如衣原体、梅毒、艾滋病病毒/艾滋病、淋病）。如果没有一种全面的方法能够动员社区成员、国家和地方政府参与，并在某些情况下获取国际卫生机构的支持，则很难控制某些传染病的传播。在社区层面，客户可能需要动员和号召社区妇女参与传染病的管理，其特殊原因在于妇女是患病家庭和社区成员的主要看护人，作为脆弱群体，她们在生产与再生产活动中扮演了重要角色。

GN19. 客户应制定适当的监督方案，对员工的健康状况进行检查，其中包括根据《绩效标准 2》中第 21 条的要求，对现有疾病进行记录和报告。如果客户打算招聘技能娴熟的第三国员工从事短期的建筑活动，那么应考虑在聘用前进行仔细的筛选。许多重大的传染病（比如疟疾、肺结核、流感）的疾病症状在世界的不同区域可能存在显著差异，因此抗病模式也可能千差万别（比如耐多药结核病）。因此，客户应采取预防措施防止将任何新型或高度耐药性疾病带入东道社区。反过来，还应预测和避免东道社区将疾病带入“健康”的员工中间。在当地社区（包括员工及其家属）内部，建议客户积极通过（旨在提高意识）沟通和教育计划预防传染病的传播。如果客户的员工中的一大部分为当地社区居民，那么这些居民则构成了一个理想的“同伴教育”小组，便于将积极的健康计划引入东道社区。

GN1 “公共卫生”的传统定义以特定疾病为关注点，而“环境卫生”的定义更广，包含了“人居环境”，两者存在显著的区别（参见参考文献中的《环境卫生：缩小差距》）。

2012年1月1日

GN20. 员工或承包商的行动可能也会产生重大的健康影响，涉及两个主要领域：（1）艾滋病病毒/艾滋病等性传染病的传播；（2）人员伤亡。例如，在多数情况下，长途卡车司机的性传染病患病率明显高于东道社区。客户应仔细考虑对运输承包商采用特定教育和培训计划。在旅游行业，尤其是在性传染病高发的社区环境下，客户或许能够遵循关于预防（对妇女和儿童影响最大的）旅行和旅游性剥削的最佳实践，从而阻止传染病的进一步传播。《保护儿童免受旅行和旅游中的性剥削行为守则》为旅游业供应商提供了实际指导。

GN21. 为预防传染病的传播，客户可通过就业前体检和其他形式的健康筛查获得健康信息，但客户应确保不得将这些信息用于就业排斥或其他形式的歧视。关于应对艾滋病病毒/艾滋病的良好实践，参见国际金融公司的《关于工作场所中艾滋病病毒/艾滋病的良好惯例说明》以及《采矿部门的艾滋病病毒/艾滋病资源指南》。

应急准备和应对

11. 除《绩效标准 1》中所述的应急准备和应对要求之外，客户还应与受影响的社区、当地政府机构和其他相关方协作，帮助他们做好应急准备，特别是当他们为应对这种紧急情况有必要进行参与和协作的情况下。如果当地政府机构没有能力或没有足够的力量作出有效的应对，则客户应在准备和应对与项目相关的紧急情况方面发挥积极作用。客户应将其应急准备和应对活动、资源以及所负责任记录备案，并向受影响的社区、相关政府机构和其他相关方披露适当的信息。

GN22. 由于紧急事件的后果很可能超出项目权属边界或受影响社区，或者源于项目权属边界外部（比如危险品在公路上运输途中发生泄漏），因此客户需要根据受影响社区和其他利益相关者的健康和安全风险来设计应急响应计划。应急计划应与潜在受影响社区和其他利益相关者进行合作和协商，针对紧急事件做好详细准备工作，从而保障员工和社区的健康和安全。《绩效标准 1》及其相应的《指导说明 1》提出了关于这一主题的要求和指导，包括应急准备和响应计划的一些基本要素。

GN23. 客户应为相关地方当局、应急服务部门、受影响社区以及其他利益相关者提供相关信息，比如项目设施的例行操作和意外紧急情况可能对环境和人类健康造成的影响的性质和范围。信息宣传应描述发生事故时应采取的适当行动和安全措施，积极征求关于风险管理和受影响社区或其他利益相关者准备工作的意见。此外，客户还应考虑使受影响社区和其他利益相关者参与定期培训和练习（比如模拟、演习、练习和真实事件汇报），使他们熟悉紧急情况时的适当操作程序。应急计划应解决关于应急响应和准备的以下几个方面的问题：

- 特定的应急响应程序
- 训练有素的应急响应团队
- 紧急联络和沟通系统/协议
- 与地方和地区应急和卫生当局的互动程序
- 常驻应急设备和设施（比如急救站、灭火器/消防软管、自动洒水装置）
- 消防车、救护车以及其他应急车辆服务协议
- 疏散路线和集合点
- 演习（每年一次或根据需要缩短间隔）

《通用 EHS 指南》（第 3.7 节——应急准备和响应）以及《工业 EHS 指南》的相关章节提供了其他指导说明。

安保人员

12. 如果客户直接聘用员工或合同工来为其人员和财产提供安保，则客户应评估其安保安排对项目场地点内外人员所带来的风险。在作此类安排时，客户应本着比例适当的原则，遵循与此类员工的雇用、行为准则、培训、装备以及监控相关的国际惯例规范³，并遵守适用的法律。客户应进行合理的调查以确保提供安保的人员没有前科；对安保人员进行充分的培训，确保其合理地使用武力（包括在适宜的情况下使用枪支）并且在与员工及受影响的社区接触时行为恰当；客户应要求安保人员遵守适用的法律。除了根据所受威胁的性质和严重程度而采取相应的预防和防御措施之外，客户不得批准任何使用武力的行动。客户应设立申诉机制，使受影响的社区能够表达与安保安排及安保人员的行为相关的意见。

13. 因项目使用政府安保人员来提供安保服务的情况下，客户应对因此而造成的风险进行评估，并将风险记录备案。客户应力求确保安保人员按照上述第12条的要求行事，并鼓励政府负责部门在优先考虑到不影响安全的前提条件下向公众披露客户设施的安保安排。

14. 如果收到有关安保人员非法或滥用武力的指控，客户应考虑所有这些指控并在适当情况下进行调查，并采取行动（或督促相应的责任方采取行动）防止再次发生类似情况，并将非法和滥用武力的行为上报有关部门。

³ 包括遵照《联合国执法人员行为守则》和《联合国执法人员使用武力轻武器的基本原则》的惯例。

GN24. 虽然公司政策或知识产权、生产作业卫生状况的保护需求等其他因素也会影响到安全决策，但是旨在保护客户人员和财产的安全部署将主要取决于运行环境中的安全风险。在确定所需的安全部署和设备时，客户应实行比例原则。在许多情况下，或许安排一位夜班警卫，同时对员工进行一些基础的安全意识培训，树立标志或在适当地点安装照明设备和围栏就可以满足需求。但在更为复杂的安全环境下，客户可能需要直接雇佣安保人员或私人安全承包商，乃至直接与公安部队进行合作。

GN25. 客户根据可靠和定期更新的信息评估和了解运营中所涉及的风险是很重要的。如果客户在稳定的环境下进行小规模运营，那么他们对运营环境的审查可以相对简单而直接。相反，如果客户在不稳定的环境下进行大规模运营，那么他们对运营环境的审查将变得更加复杂，并且需要展开全面的风险和影响识别流程，考虑到政治、经济、法律、军事和社会发展情况、暴力的各种模式和产生原因以及未来冲突的可能性。客户可能需要根据已有记录评估执法和司法机关合理和合法应对暴力情况的能力。如果在项目的影响区域内发生社会动荡或冲突，那么客户不仅要了解社会动荡或冲突对项目运营和人员所造成的风险，还应知道项目运营是否会引发或加剧冲突。相反，如果客户根据《绩效标准 4》在运营中雇佣安保人员，那么他们可以避免或减缓在上述情况下的不利影响，并有助于提升项目区域周边的安全状况。客户应考虑与运营活动的全部范围和阶段相关的安全风险，包括人员、产品和运输材料。风险和影响识别流程应消除对员工和周边社区的负面影响，例如因设置安保人员、或因安保人员所用枪械的流通以及被盗等风险而使公共紧张局势升级。

GN26. 社区参与是合理安全战略的一个核心部分，因为与员工和社区建立良好关系才是最重要的安全保障。客户应根据首要的安全和安保需求，将安全部署传达给员工和受影响社区，让他们通过《绩效标准 1》所描述的社区参与流程参加关于安全部署的讨论。

GN27. 男性和女性通常拥有不同的安全需求和体验。因此，为了提高运营的成功率，安保人员可能需要考虑到其活动对当地男性、女性、男童、女童所造成的影响。意识到特定文化中的性别问题有助于安保人员根据受影响社区的情况进行调整，提升他们对工作所处文化环境的相应能力，从而使当地居民更容易接受

2012年1月1日

私人安保人员的存在。客户还可考虑雇佣女性安保人员，她们不仅能够搜查妇女，还能采取不同的方法识别和处理安全风险^{GN2}。

GN28. 客户应要求其雇佣的安保人员采取适当的行动，应明示安保人员的工作目标和获准行动。指示的详细程度将取决于获准行动的范围（尤其是如果允许安保人员使用武力，或在特殊情况下使用枪械）以及人员的数量。这些指示应依据适用法律和专业标准，作为雇佣条款进行传达，通过定期专业培训加以强化。

GN29. 如果允许安保人员使用武力，那么指示必须明确使用武力的时间和方式，规定安保人员只能将使用武力作为迫不得已的最后手段，只能用于预防和防御目的，应与威胁的性质和程度相称，并且尊重人权（见下文 **GN31**）。有必要使用枪械时，必须对发放的所有枪械和弹药进行授权、记录、安全储存、合理标记和处置。安保人员必须学会克制、保持谨慎，明确首要任务是避免伤亡和和平解决冲突。武力的使用应向客户汇报，接受客户的调查。伤员应一律送往医疗机构接受治疗。

GN30. 安保人员的行为应一贯坚持保障安全和尊重人权的原則。例如，如果社区居民决定结社、集会或公开发言反对该项目，那么客户或与他们接触的任何安保人员都应尊重当地社区的自由行动权利。此外，还应明令禁止安保人员任意使用或滥用武力。

GN31. 安全保障的提供方和提供方式一样重要。客户在雇佣安保人员时，应进行合理询问，调查个人或公司的工作经历和以及包括犯罪记录在内的其他可用记录，不得雇佣或使用过去曾滥用武力和侵犯人权的个人或公司。公司只能使用训练有素且将继续接受适当培训的安全专家。

GN32. 客户应记录和调查安全事故，明确任何必要的纠正和预防措施以维持安全运营。为强化责任，若事故未按照指示予以处理，客户（或其他合适的一方，比如安全承包商或适当的公共或军事机关）应采取纠正措施和/或纪律处分，预防或避免再次出现类似的情况。任何安保人员（无论是员工、承包商还是公安部队）的非法行为均应向有关当局举报（注意：客户出于对拘留人员处置的合法要求，可能必须自行判断是否举报违法行为）。客户应跟踪被举报的非法行为，积极监控调查情况，尽快做出妥善处理。《绩效标准 1》中要求的申诉机制提供了另一个渠道，便于员工、受影响社区和其他利益相关者解决受客户控制或影响的安保活动和人员问题。

GN33. 在某些情况下，政府可能决定定期或根据需要部署公安部队来保护客户的运营。在某些国家，公司聘用私人安全部队是非法的，因而客户不得不雇佣公安部队来保护自身的财产和人员安全。政府在维持法律和秩序以及部署相关决策权方面负有主要责任。但是，资产受公安部队保护的客户应建议公安部队根据上述（针对私人安保人员的）要求和原则行事，从而推动和维持与社区的良好关系。需要注意的在公安部队认为必要的情况下，他们可能不愿意其使用进攻力量的能力受到限制。客户应将行为准则传达给公安部队，明确要求安全保障的提供方式应与接受适当和有效培训的人员所遵循的标准相一致。出于安全和安保需求这一最高要求，客户应要求政府向客户和社区公开安排信息。如果客户应要求或请求为公安部队支付报酬或为提供设备，并且难以拒绝该请求或拒绝该请求不可取，那么客户可以选择提供实物补偿，比如食物、制服或车辆取代现金或致命凶器。客户还应在必要和可能的情况下尽力实施限制、控制和监视措施，防止挪用设备或未按照上述原则和要求使用设备。

^{GN2} 《私营军事公司、保安公司与性别》（联合国提高妇女地位国际研究训练所和日内瓦民主管制武装力量中心，2008年）。

附录 A

基于风险的大坝评估标准范例

在评估大坝和蓄水的安全性时，外界专家要依据特定的风险标准。最先参考的应是国家的法规和管理方法。假如这些法规不太适用，则可以参考现有的国家相关机构的方法。这些机构的项目在大坝安全性方面已经很成熟，方法也比较完善。可以对这些方法适当加以调整来适合当地的情况。从广义上来讲，风险评估标准应当包括以下方面：

- 防洪设计
- 抗震设计（最大震级）
- 施工过程及建筑材料的属性
- 设计原理
- 地基条件
- 大坝高度及施工材料用量
- 施工过程的质量控制
- 客户/运营人员的管理能力
- 财务责任及终止条款
- 用于运营、维护（包括适当的时候关闭大坝）的资金来源
- 大坝下游的风险人口数量
- 溃坝可能造成财产经济损失的风险

附录 B

水疾病定义

水媒疾病	水接触疾病	水相关疾病	水体卫生疾病
<p>饮用受人、动物或化工废料污染的水而传播的称之为水媒疾病，在卫生设施缺乏的地区更容易流行，包括痢疾、霍乱和伤寒等。</p>	<p>水接触疾病由寄生虫引起，这些寄生虫至少有一个阶段在水中生存，包括麦地那龙线虫和血吸虫。</p>	<p>由生长在水中或水附近的带菌体传播的疾病称之为水相关疾病。带菌体一般是昆虫或者动物，携带着寄生虫，在受感染的人或动物之间传播。这类疾病包括由蚊子传播的疟疾。</p>	<p>水体卫生疾病可以通过勤洗浴来预防，包括沙眼和盘尾丝虫病。</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 饮用污染水可导致水媒疾病，包括病毒性肝炎、伤寒、霍乱、痢疾和其他疾病导致痢疾的疾病。 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 供水工程（包括大坝和灌溉设施）也可能引起水接触疾病和水相关虫媒疾病。这些工程无意中为蚊子和腹足类软体动物提供了栖息地，而它们是一些寄生虫的中间宿主，这些寄生虫可以引发疟疾、血吸虫病、淋巴丝虫病和日本脑炎。 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 供水工程（包括大坝和灌溉设施）可能导致水相关虫媒疾病。这些工程无意中为蚊子提供了栖息地。而蚊子则是一些寄生虫的中间宿主，这些寄生虫可以引发疟疾、淋巴丝虫病和日本脑炎。 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 蛔虫病（线虫感染） ▪ 钩虫病（钩虫感染）

文献注释

绩效标准中的几条要求依据以下国际协议和相关指导方针中的原则而制订：

全球报告倡议组织 (GRI) 和国际金融公司 (IFC)，2009 年，《将性别问题纳入可持续发展报告：实践指南》，GRI，阿姆斯特丹；IFC，华盛顿。

http://www1.ifc.org/wps/wcm/connect/Topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/IFC%20Sustainability/Publications/Publications_Report_GenderSustainabilityReporting_WCI_1319577300362?id=032d1d8048d2eb75bed7bf4b02f32852&WCM_Page.ResetAll=TRUE&CACHE=NONE&CONTENTCACHE=NONE&CONNECTORCACHE=NONE&SRV=Page。这份报告长达 90 页，帮助组织机构运用 GRI 可持续发展的报告框架，将性别议题纳入到可持续发展的报告中。

国际采矿与金属委员会 (ICMM)，2010 年，《健康影响评估的良好惯例说明》，伦敦，ICMM。

<http://www.icmm.com/library/hia>。本书有 90 页，为从业人员提供了一系列工具，用于帮助他们评估和解决由采矿和金属部门危害引发的风险。

国际金融公司 (IFC)，2002 年发布，《工作场所的艾滋病病毒/艾滋病》，良好惯例说明 2，IFC，华盛顿。

http://www1.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/ifc+sustainability/publications/publications_gpn_hivaidis_wci_1319576749797。该书说明了艾滋病病毒/艾滋病对企业造成的损失，并提供了公司设计和实施工作场所项目的具体建议。

——2004 年，《采矿部门的艾滋病病毒/艾滋病指南：如何提高南非矿业地区利益相关者的能力和依从性》，IFC，华盛顿。

http://www1.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/ifc+sustainability/publications/publications_gpn_hivaidis-mining。这本艾滋病病毒/艾滋病资源指南为矿业地区的利益相关者提升能力提供了指引。同时，这本书为工作场所的艾滋病预防及管理策略提供了新的框架，并提供了帮助抗击艾滋病的护理方案和外展方案。

——2007a，《3.0 社区健康与安全》，出自 IFC《通用环境、健康与安全指南》第 77—88 页，华盛顿，IFC。

<http://www1.ifc.org/wps/wcm/connect/dd673400488559ae83c4d36a6515bb18/3%2BCommunity%2BHealth%2BAnd%2BSafety.pdf?MOD=AJPERES>。对外开放的新建筑的生命和消防安全指南可参见第三章第三节《生命和消防安全》。

——2007b，《环境、健康与安全通用指南》，IFC，华盛顿。

http://www1.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/ifc+sustainability/risk+management/sustainability+framework/sustainability+framework+-+2006/environmental%2C+health%2C+and+safety+guidelines/ehsguidelines。这本技术指南介绍了有关环境、健康和安全议题的最新政策。

——2009a，《处理来自受项目影响社区的申诉—项目和公司制定申诉机制指南》，良好惯例说明 7，IFC，华盛顿。

http://www1.ifc.org/wps/wcm/connect/Topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/IFC%20Sustainability/Publications/Publications_GPN_Grievances?id=c45a0d8048d2e632a86dbd4b02f32852&WCM_Page.ResetAll=TRUE&CACHE=NONE&CONTENTCACHE=NONE&CONNECTORCACHE=NONE&SRV=Page。这本良好惯例说明为公司的申诉管理基本原则提供了更多的指导。

2012年1月1日

——2009b，《健康影响评估介绍》，IFC，华盛顿。
http://www1.ifc.org/wps/wcm/connect/Topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/IFC%20Sustainability/Publications/Publications_Handbook_HealthImpactAssessment_WCI_1319578475704?id=8fcfe50048d2f6259ab2bf4b02f32852&WCM_Page.ResetAll=TRUE&CACHE=NONE&CONTENTCACHE=NONE&CONNECTORCACHE=NONE&SRV=Page. 项目的发展要求对当地的健康情况做出健康影响评估，这份文件为实施健康影响评估提供了良好实践指引。

INDEPTH（发展中国家人口及其健康评估国际网络）。<http://www.indepth-network.org>. INDEPTH 的成员网络负责开展对中低收入国家人口的纵向健康和人口统计评估，该网络的目标是增强全球健康和人口统计监管系统的能力。一项物有所值的、行之有效的项目，能够清楚地、纵向地、广泛地收集社会、健康状况和经济的调查数据并对之进行评估。

国际警报组织，2005年，《冲突感应的商务实践：采掘行业指南》，国际警报组织，伦敦。
http://www.international-alert.org/sites/default/files/publications/conflict_sensitive_business_practiceforeword.pdf. 指南长 15 页，提供了一系列的工具，用以帮助企业改善他们在业务所在国的影响。这份指南帮助企业更好地理解冲突造成的风险，如何将风险最小化，如何积极主动地营造和平的环境。

国际石油工业环境保护协会（IPIECA）和国际油气生产商协会（OGP），2005年发布，《油气产业健康影响评估指南》，IPIECA，OGP，伦敦。
[http://www.ipieca.org/library?tid\[\]=9&lang\[\]=28&datefilter\[value\]\[year\]=2005&keys=Health+Impact+Assessment&x=16&y=9&=Apply](http://www.ipieca.org/library?tid[]=9&lang[]=28&datefilter[value][year]=2005&keys=Health+Impact+Assessment&x=16&y=9&=Apply). 这本袖珍指南列出了实施健康影响评估时的注意事项。

——2006年，《油气产业疟疾管理项目指南》，IPIECA，OGP，伦敦。
[http://www.ipieca.org/library?date_filter\[value\]\[year\]=2006&keys=Malaria+management+programmes&x=17&y=7&=Apply](http://www.ipieca.org/library?date_filter[value][year]=2006&keys=Malaria+management+programmes&x=17&y=7&=Apply). 这本袖珍指南指明并描述了疟疾管理项目（MMPs）中的科学概念、原理和价值。指南广泛概述了MMPs及诸如实施清单、审计协议之类的模版，这些都是油气产业实施MMPs时的关键组成部分。

Listorti, James A.和Fadi M. Doumani, 2001年，《环境卫生：缩小差距》，讨论文件422，世界银行，华盛顿。这份由世界银行咨询专家们编写的文件，为环境卫生的评估方法提供了细致的分析。

国际油气生产商协会（OGP），2000年，《健康管理战略：油气产业的原则及指南》，报告编号6.88/307，OGP，伦敦。<http://www.ogp.org.uk/pubs/307.pdf>. 这份报告讲述了如何将员工与社区健康事宜系统地整合进项目的规划和管理过程中。

Tepelus, Camelia, 2006年，《为了旅游业的社会责任：保护儿童免受旅行和旅游中的性剥削行为守则》。国际终止儿童色情及性贩运协会（ECPAT），准则秘书处，纽约。<http://www.thecode.org/>. 准则的发布得到了ECPAT、联合国儿童基金会以及联合国世界旅游组织的大力协助。

联合国（UN），1979年，《执法人员行为准则》，<http://www2.ohchr.org/english/law/codeofconduct.htm>. 这份被联合国大会采用的文件，规定了执法人员在对待和保护所有违法人员时应该遵守的行为准则。

——1990年，《执法人员使用武力和武器的基本原则》，<http://www2.ohchr.org/english/law/firearms.htm>. 这份文件被第八届联合国预防犯罪和罪犯待遇大会采用，提供了规范执法人员武器使用的规章制度。

2012年1月1日

——2006年，《联合国残疾人权利公约》，联合国，纽约。
<http://www.un.org/disabilities/convention/conventionfull.shtml>。这份公约2006年采用，2008年正式在国际上生效。公约目的是促进、保护和确保所有残疾人能完全平等地享有人权和基本自由，促进社会尊重残疾人的固有尊严。

联合国环境规划署 (UNEP)，《阿佩尔：地区应急事故的认识与防备》，
http://www.pnuma.org/industria_ing/emergencias_i.php。联合国环境规划署在这个网站上提供了一些技术报告和其他材料，用以帮助易受灾地区进行防灾和应急处理。

联合国全球契约办公室，2010年，《在受冲突影响和高风险地区负责任商业实践指南：企业和投资者参考》，联合国全球契约办公室，纽约。
http://www.unglobalcompact.org/docs/issues_doc/Peace_and_Business/Guidance_RB.pdf。这本指南共45页，旨在帮助企业在受冲突影响和高风险地区采取负责任的商业实践。

联合国提高妇女地位国际研究训练所 (UN-INSTRAW) 和日内瓦民主管制武装力量中心 (DCAF)，2008年，《私营军事公司、保安公司与性别》，实践说明10，UN-INSTRAW，纽约；DCAF，日内瓦。
http://se2.dcaf.ch/serviceengine/Files/DCAF/47482/ipublicationdocument_singledocument/74834401-5D00-4FA5-AD26-BB5A1A6A89E7/en/Practice%2BNote%2B10.pdf。该实践说明简要介绍了将性别问题纳入私人保安公司的好处，以及这方面的一些实用信息。

英国和美国政府，2000年，《安全与人权自愿原则》，<http://www.voluntaryprinciples.org/>。这些原则在安全需求与尊重人权之间做出了平衡。文件为风险评估、如何处理公共安全关系以及私人安全关系提供了指引。

美国无障碍委员会，2002年，《建筑及设施无障碍指南》(ADAAG)，华盛顿，美国无障碍委员会。
<http://www.access-board.gov/adaag/html/adaag.htm>。在1990年《美国残疾人法案》的框架内，该文件提供了建筑及设施如何方便残疾人接近和使用的范围及技术要求。

世界卫生组织 (WHO)，2009年，《道路安全全球现状报告》，WHO，日内瓦。
<http://www.un.org/ar/roadsafety/pdf/roadsafetyreport.pdf> 报告长达287页，通过利用2008年标准化调查得到的数据，首次对全球178个国家的道路安全情况进行了全面广泛的评估。

世界卫生组织统计和卫生信息系统 (数据库)，世界卫生组织，日内瓦。
http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en/index.html。该信息系统对伤残调整寿命年 (DALY) 进行了介绍。DALY是对健康寿命损失的一个衡量指标，它对寿命年的概念进行了扩展，将由于早逝导致的寿命损失、以及由于疾病或残疾导致的健康损失结合起来对生命进行综合衡量。

世界银行，2009，《良好惯例说明：石棉——职业和社区健康议题》，世界银行，华盛顿。
<http://siteresources.worldbank.org/EXTPOPS/Resources/AsbestosGuidanceNoteFinal.pdf>。这份17页的文件探讨了由接触石棉引发的相关健康风险，并提供了一些国际上的最佳做法作为参考。