

# Zakres kompetencji komisji ds. pandemii COVID-19 w Szkocji

## Zakres kompetencji Komisji – wprowadzenie

Zakres kompetencji został przydzielony Komisji przez rząd Szkocji. Zakres ten określa obszary, do których badania Komisja jest upoważniona.

Jest ich 12, a ich analiza ma na celu wyciągnięcie wniosków i zaproponowanie rekomendacji na przyszłość. Wspomniane obszary dotyczą aspektów zdrowia, edukacji i pomocy.

Przed ustanowieniem komisji ds. pandemii COVID w Szkocji rząd przeprowadził konsultację w sprawie zakresu jej kompetencji. Raport z tych konsultacji znajduje się [tutaj](#). Na ich podstawie przygotowano zakres kompetencji.

Rząd opublikował zakres kompetencji Komisji ds. pandemii COVID-19 w Szkocji w dniu 14 grudnia 2021 r. Potem był on szeroko dyskutowany. W dniu 9 czerwca 2022 r. rząd Szkocji po konsultacji z osobą przewodniczącą Komisji ogłosił w parlamencie uzupełnienie pierwotnego zakresu kompetencji o kilka punktów.

W dniu 28 października 2022 r. po wyznaczeniu lorda Brailsforda na osobę prowadzącą Komisję w jej zakresie kompetencji ujęto podejście uwzględniające prawa człowieka.

Komisja przeanalizuje wspomniane obszary podane na dole strony na podstawie zmienionego zakresu kompetencji z dnia 28 czerwca 2022 r.

### **Podejście do zakresu kompetencji**

Pandemia COVID-19 dotknęła wszystkie osoby mieszkające w Szkocji. Ze względu na to, że strategia walki z pandemią budzi wiele pytań i że sama pandemia miała wpływ na wiele osób, w zakresie kompetencji nie uwzględniono wyczerpującej listy wszystkich problemów czy wszystkich osób, których będą dotyczyły prace Komisji. W zakresie kompetencji określono jedynie obszary do zbadania. Komisja będzie je interpretować elastycznie. Zbada ona kwestie związane z co najmniej jednym szerokim obszarem określonym w zakresie swoich kompetencji. Fakt, że nie uwzględniono w nim danych grup, nie oznacza, że są one wyłączone.

Przedmiot prac Komisji ds. pandemii COVID-19 w Szkocji jest ograniczony prawnie. Jedno z takich ograniczeń mówi, że może ona badać wyłącznie sprawy dotyczące strategii walki z pandemią w Szkocji. Ograniczenie to odzwierciedla podział uprawnień na podstawie porozumienia w sprawie decentralizacji władzy w Szkocji. Komisja ds. pandemii COVID-19 w tym kraju bada zdecentralizowaną strategię walki z pandemią na jego terenie. Organ nie jest uprawniony do badania obszarów zastrzeżonych w ustawie o Szkocji z 1998 r., które analizuje [Komisja ds. pandemii COVID-19 w Wielkiej Brytanii](#). Uwzględnia to zakres kompetencji szkockiej Komisji. Jednak w przypadku pojawienia się pytań co do tego, czy dana sprawa dotyczy wyłącznie Szkocji, czy nie, we wszystkich okolicznościach Komisja ds. pandemii COVID-19 w Szkocji przeanalizuje konsekwencję wdrożenia środka. Szkocka Komisja ds. pandemii COVID 19 zbada aspekty reakcji na pandemię w tym kraju, które w całości lub głównie dotyczą kwestii zdecentralizowanych np. zdrowia, a nie kwestii zarezerwowanych.

# Oto zakres kompetencji komisji ds. pandemii COVID-19 w Szkocji:

## Cel

1. Komisję ustanowiono w celu ustalenia faktów i wyciągnięcia wniosków ze strategii walki z pandemią COVID-19 w Szkocji.

## Zakres

- 2. Zbadanie elementów strategii walki z pandemią dotyczących**
  1. planowania na wypadek pandemii i prób przeprowadzonych przez rząd Szkocji;
  2. decyzji o wprowadzaniu lockdownów oraz wprowadzania innych obostrzeń, a także ich konsekwencji;
  3. realizowania systemów testów, zarządzania na wypadek pojawienia się pandemii i procedur samodzielnej izolacji;
  4. tworzenia i realizacji strategii szczepień;
  5. zapewniania, dystrybucji i stosowania środków ochrony indywidualnej;
  6. wymogu unikania kontaktów z innymi osobami i powiązanych z tym programów pomocowych zapewnianych i obsługiwanych przez organy publiczne;
  7. domów opieki i ośrodków opiekuńczych: przenoszenie rezydentów do takich domów i ośrodków oraz zabieranie z nich rezydentów, leczenie ich i opieka nad nimi, ograniczanie wizyt, zapobieganie zakażeniom i kontrola zakażeń oraz inspekcje;
  8. świadczenia usług ochrony zdrowia i opieki społecznej, w tym zarządzania personelem i wspierania go oraz uznania wobec opiekunów bez wynagrodzenia, ich zaangażowania i wspierania ich;
  9. zapewniania opieki pacjentom u schyłku życia oraz stosowania DNACPR (decyzji o zaniechaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej);

10. programów pomocy społecznej np. tych dotyczących świadczeń czy dostawy żywności realizowanych lub wspieranych przez organy publiczne;
11. realizacja programów kształcenia i certyfikacji; oraz
12. wsparcia finansowanego i porad udzielanych przedsiębiorstwom, w tym jednoosobowym działalnościami gospodarczym w związku z identyfikacją kluczowych pracowników przez organy publiczne.

## Raporty

3. Stworzenie rejestru faktów dotyczących kluczowych elementów strategii walki z pandemią
4. Identyfikacja wniosków i implikacji na przyszłość oraz przedstawienie rekomendacji
5. Udowodnienie, że przyjęcie przez Komisję podejścia polegającego na analizie problemów z punktu widzenia praw człowieka pomoże w ustaleniu faktów i rekomendacji
6. Możliwie najszybsze przedstawienie raportów rządowi Szkocji

## Interpretacja

### **6. Podczas interpretacji i stosowaniu niniejszego zakresu kompetencji:**

1. w odniesieniu do punktów od 2(b) do 2(l) prace Komisji obejmą okres od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2022 r.
2. w zakresie, w jakim osoba przewodnicząca uzna za odpowiednie i konieczne, Komisja uwzględni skutki elementów strategii walki z pandemią dla realizacji praw Konwencji (zgodnie z definicją w sekcji 1 ustawy o prawach człowieka z 1998 r.)
3. w zakresie, w jakim osoba przewodnicząca uzna za odpowiednie i konieczne, Komisja uwzględni rozbieżności w elementach strategii walki z pandemią, w tym nierówne konsekwencje dla obywateli

4. Komisja podejmie się analizy wyłącznie spraw dotyczących Szkocji zgodnie z definicją w sekcji 28(5) ustawy o komisjach z 2005 r.
5. Komisja uznaje niezależność lorda adwokata (ang. Lord Advocate) w odniesieniu do postępowań karnych i prowadzenia dochodzenia w sprawie zgonów w Szkocji
6. Komisja ma obowiązek podjęcia działań niezbędnych do minimalizacji powielania analiz, gromadzenia dowodów i przekazywania informacji pozostających w zakresie kompetencji każdego innego publicznego organu weryfikacyjnego powołanego na podstawie ustawy o komisjach z 2005 r.