

22 października 2021 r. Rozporządzenie wykonawcze 2021-28

**ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE 2021-28**  
**(ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE COVID-19 NR 93)**

**ZWAŻYWSZY, ŻE** od początku marca 2020 roku stan Illinois stanął w obliczu pandemii, która spowodowała nadzwyczajną chorobę i utratę życia, doprowadzając do zakażenia do tej pory ponad 1,6 miliona osób, a także odbierając życie ponad 25 000 mieszkańcom; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** ochrona zdrowia i bezpieczeństwa mieszkańców stanu Illinois należy do najważniejszych funkcji rządu stanowego, zwłaszcza podczas kryzysu zdrowia publicznego; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** w ostatnich miesiącach Departament Zdrowia Publicznego Stanu Illinois (Illinois Department of Public Health, IDPH) ustalił, że wariant Delta jest najbardziej dominującym szczepem COVID-19 w stanie Illinois i szybko rozprzestrzenił się wśród niezaszczepionych mieszkańców stanu w każdym wieku; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** wariant Delta koronawirusa jest bardziej agresywny i bardziej zakaźny niż poprzednio krążące szczepy, a także stwarza nowe, istotne zagrożenia w bieżących wysiłkach zmierzających do spowolnienia rozprzestrzeniania się wirusa; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** wariant Delta może również powodować poważniejszy przebieg choroby niż wcześniejsze szczepy wirusa; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** Agencja Kontroli i Zapobiegania Chorobom (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) szacuje, że wariant Delta stanowi obecnie ponad 99% wszystkich zsekwencjonowanych przypadków zakażenia koronawirusem w USA; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** agencja CDC wydała wytyczne zalecające noszenie maseczek w pomieszczeniach publicznych na obszarach o wysokiej transmisji wirusa, nawet przez osoby w pełni zaszczepione, jak również tam, gdzie jest to wymagane przez federalne, stanowe, lokalne, plemienne lub terytorialne prawa, zasady oraz przepisy, w tym lokalne wytyczne dotyczące firm i miejsc pracy; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** w niektórych częściach kraju jest niewiele – jeśli w ogóle – dostępnych łóżek na oddziałach intensywnej terapii wskutek występowania wariantu Delta, a w wielu częściach stanu Illinois liczba dostępnych łóżek na OIT wynosi poniżej 20%; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** dystans społeczny, zakrywanie twarzy i inne środki ostrożności w zakresie zdrowia publicznego okazały się kluczowe dla spowolnienia rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** agencja CDC uznała szczepienia za czołową strategię profilaktyki zdrowia publicznego w celu zakończenia pandemii COVID-19 i zaleca, aby cały personel zajmujący się opieką nad dziećmi został jak najszybciej zaszczepiony, tak aby pomóc programom opieki nad

dziećmi, w tym licencjonowanym ośrodkom opieki dziennej, chronić personel i dzieci znajdujące się pod ich opieką, jak również ich rodziny; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** szczepionki przeciwko COVID-19 są bezpieczne, skuteczne i powszechnie dostępne bezpłatnie dla każdego mieszkańca stanu Illinois od 12. roku życia; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** szczepionki przeciwko COVID-19 nie są jeszcze dostępne dla dzieci poniżej 12. roku życia; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** pomimo iż ponad 6,8 miliona mieszkańców stanu Illinois zostało w pełni zaszczepionych na COVID-19, w celu ochrony przed szybkim rozprzestrzenianiem się wariantu Delta konieczne jest podjęcie dodatkowych kroków, aby zapewnić, że liczba zaszczepionych mieszkańców będzie nadal wzrastać i obejmować osoby pracujące w niektórych wrażliwych środowiskach, w tym osoby pracujące wśród dzieci poniżej 12. roku życia; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** stan doświadczył wzrostu transmisji wariantu Delta, wskutek czego licencjonowane ośrodki opieki dziennej odnotowały wzrost liczby zakażeń, co do chwili obecnej spowodowało około 433 ognisk w 379 ośrodkach; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** zwiększenie liczby szczepień wśród społeczności ośrodków opieki dziennej nad dziećmi jest najsilniejszym dostępnym środkiem ochronnym przeciwko COVID-19 i – wraz z noszeniem maseczek oraz regularnymi testami – ma zasadnicze znaczenie dla zapewnienia jak najbezpieczniejszej opieki nad dziećmi; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** powstrzymanie rozprzestrzeniania się COVID-19 w licencjonowanych ośrodkach opieki dziennej jest niezwykle ważne ze względu na obecność dzieci, które z powodu swojego wieku nie mogą być zaszczepione; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** wymóg, aby osoby pracujące w licencjonowanych ośrodkach opieki dziennej zostały zaszczepione na COVID-19 lub poddawaly się regularnym badaniom, może pomóc w zapobieganiu wybuchom epidemii i ograniczyć przenoszenie choroby na osoby szczególnie wrażliwe, które mogą być bardziej narażone na ryzyko ciężkiego przebiegu choroby, w tym na osoby zamieszkujące wspólnie w gospodarstwach domowych z małymi dziećmi; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** środki ogólnostanowe są niezbędne do ochrony osób szczególnie narażonych, jak również pracowników; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** obowiązkiem każdego pracodawcy jest ochrona zdrowia i bezpieczeństwa pracowników poprzez ustanowienie oraz utrzymywanie zdrowego i bezpiecznego środowiska pracy oraz wymaganie od pracowników przestrzegania środków bezpieczeństwa i higieny pracy; oraz

**ZWAŻYWSZY, ŻE** w świetle ciągłego rozprzestrzeniania się COVID-19, rosnącego zagrożenia wariantem Delta oraz znacznego odsetka populacji, który pozostaje nieszczepiony, w dniu 15 października 2021 roku oświadczyłem, że obecne okoliczności w stanie Illinois związane z rozprzestrzenianiem się COVID-19 nadal stanowią stan zagrożenia epidemicznego i stan zagrożenia zdrowia publicznego zgodnie z art. 4 ustawy o Agencji Zarządzania Kryzysowego stanu Illinois (Illinois Emergency Management Agency Act);

**NINIEJSZYM**, na mocy uprawnień nadanych mi jako Gubernatorowi stanu Illinois, zgodnie z Konstytucją stanu Illinois (Illinois Constitution) oraz ustawą o Agencji Zarządzania Kryzysowego Stanu Illinois, 20 ILCS 3305, ust. 7(1), 7(2), 7(3), 7(8), 7(12) i ust. 19 oraz zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z ustawy o zdrowiu publicznym, zarządzam, co następuje, ze skutkiem natychmiastowym:

### **Sekcja 1: Wymogi dotyczące szczepień i testów dla pracowników licencjonowanych ośrodków opieki dziennej**

#### a. Definicje

- i. „Licencjonowany ośrodek opieki dziennej” to placówka opieki nad dziećmi, która w sposób regularny zapewnia opiekę nad dziećmi przez mniej niż 24 godziny na dobę, dla co najmniej 3 dzieci w wieku 0–12 lat, w placówce innej

niż dom rodzinny, licencjonowanej przez Departament ds. Dzieci i Rodziny (Department of Children and Family Services). Termin „licencjonowany ośrodek opieki dziennej” nie obejmuje żadnych obiektów będących własnością stanu lub zarządzanych przez stan.

- ii. „Pracownik licencjonowanego ośrodka opieki dziennej” oznacza każdą osobę, która (1) jest zatrudniona, jest wolontariuszem lub ma umowę o świadczenie usług w licencjonowanym ośrodku opieki dziennej, lub jest zatrudniona przez podmiot, który ma umowę o świadczenie usług w licencjonowanym ośrodku opieki dziennej, oraz (2) jest w bliskim kontakcie (mniej niż 6 stóp) z innymi osobami w takim ośrodku przez ponad 15 minut co najmniej raz w tygodniu w sposób regularny, zgodnie z ustaleniami licencjonowanego ośrodka opieki dziennej. Termin „licencjonowanego ośrodka opieki dziennej” nie obejmuje osób, które są obecne w takim ośrodku tylko przez krótki czas i które przelotnie wchodzi w bliski kontakt fizyczny z innymi osobami na terenie ośrodka (np. wykonawcy realizujący dostawy na teren ośrodka, gdzie pozostają w fizycznej odległości od innych osób lub na krótko wchodzi na teren ośrodka, aby odebrać albo przekazać przesyłkę).
  - iii. Osoba jest „w pełni zaszczepiona na COVID-19” dwa tygodnie po otrzymaniu drugiej dawki dwudawkowej szczepionki przeciwko COVID-19 dopuszczonej do użytku w nagłych wypadkach, licencjonowanej lub w inny sposób zatwierdzonej przez Amerykańską Agencję ds. Żywności i Leków (U.S. Food and Drug Administration, FDA) lub dwa tygodnie po otrzymaniu pojedynczej dawki jednodawkowej szczepionki przeciwko COVID-19 dopuszczonej do użytku w nagłych wypadkach, licencjonowanej lub w inny sposób zatwierdzonej przez FDA.
- b. Do dnia 3 grudnia 2021 r. wszyscy pracownicy licencjonowanych ośrodków opieki dziennej muszą otrzymać co najmniej pierwszą dawkę dwudawkowej szczepionki przeciwko COVID-19 lub pojedynczą dawkę jednodawkowej szczepionki przeciwko COVID-19, a do dnia 3 stycznia 2022 r. przyjąć drugą dawkę szczepionki dwudawkowej. Wszyscy pracownicy licencjonowanych ośrodków opieki dziennej, którzy nie są w pełni zaszczepieni na COVID-19, muszą zostać poddani testom zgodnie z wymogami określonymi w podpunkcie (d). W celu potwierdzenia pełnego zaszczepienia na COVID-19 pracownicy licencjonowanych ośrodków opieki dziennej muszą dostarczyć do tych ośrodków dowód pełnego zaszczepienia na COVID-19. Jako dowód zaszczepienia na COVID-19 należy dostarczyć jeden z następujących dokumentów: (i) karta ewidencji szczepień CDC COVID-19 lub fotografia karty; (ii) dokumentacja szczepienia od dostawcy usług medycznych lub elektroniczna kartoteka zdrowia; lub (iii) stanowe rejestry szczepień.
- c. Licencjonowane ośrodki opieki dziennej są zobowiązane do prowadzenia dokumentacji dotyczącej statusu dowodów szczepień wszystkich pracowników licencjonowanych ośrodków opieki dziennej, którzy są zatrudnieni, są wolontariuszami lub mają umowę o świadczenie usług w takim ośrodku. Licencjonowane ośrodki opieki dziennej są również zobowiązane do prowadzenia dokumentacji dotyczącej dowodu poddawania się co najmniej cotygodniowym testom przez wszystkich pracowników licencjonowanych ośrodków opieki dziennej, którzy nie zostali zaszczepieni, a są zatrudnieni przez ośrodek lub są tam wolontariuszami. Dla pracowników licencjonowanych ośrodków opieki dziennej zatrudnionych przez podmiot, któremu zlecono świadczenie usług na rzecz licencjonowanego ośrodka opieki dziennej, podmiot zatrudniający jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji obejmującej dowody szczepień i cotygodniowych badań. Dokumentację tę należy udostępnić na żądanie licencjonowanemu ośrodkowi opieki dziennej.
- d. Począwszy od dnia 3 grudnia 2021 r., aby móc wejść do licencjonowanego ośrodka opieki dziennej lub w nim pracować, pracownicy takich ośrodków, którzy nie zostali w pełni zaszczepieni na COVID-19, muszą poddawać się testom na obecność COVID-19 do czasu ustalenia, że zostali w pełni zaszczepieni na COVID-19. Pracownicy licencjonowanych ośrodków opieki dziennej, którzy nie są w pełni zaszczepieni na COVID-19, muszą być badani na obecność COVID-19 co najmniej raz w tygodniu.

- i. Badanie musi być wykonane przy użyciu testu, który albo ma pozwolenie na użycie w nagłych wypadkach wydane przez FDA, albo działa zgodnie z wymaganiami testu opracowanego przez laboratorium przez amerykańskie centra usług Medicare i Medicaid.
  - ii. Pracownik licencjonowanego ośrodka opieki dziennej musi dostarczyć do ośrodka dowód lub potwierdzenie negatywnego wyniku testu.
  - iii. IDPH zaleca, aby pracownicy licencjonowanych ośrodków opieki dziennej byli badani testem PCR, jeśli jest dostępny.
- e. Licencjonowane ośrodki opieki dziennej wykluczają z obiektu pracowników licencjonowanych ośrodków opieki dziennej, którzy nie są w pełni zaszczepieni na COVID-19, chyba że spełniają wymagania dotyczące testów określone w podpunkcie (d).
- f. Licencjonowane ośrodki opieki dziennej mogą zezwolić pracownikom licencjonowanych ośrodków opieki dziennej na przebywanie na terenie obiektu w czasie oczekiwania na wyniki cotygodniowego testu na obecność COVID-19 wymaganego przez niniejsze Rozporządzenie wykonawcze, o ile nie mają oni żadnych objawów COVID-19, które uzasadniałyby wykluczenie ich do czasu otrzymania wyniku testu.
- g. Wymóg szczepień lub testów bądź wykluczenie pracownika licencjonowanego ośrodka opieki dziennej zgodnie z niniejszym Rozporządzeniem wykonawczym nie stanowi izolacji ani kwarantanny zgodnie z ustawą Departamentu Zdrowia Publicznego (Department of Public Health Act), 20 ILCS 2305/1.1 i następane, i może być egzekwowany bez orzeczenia sądu i bez nakazu lokalnego wydziału zdrowia.
- h. Osoby są zwolnione z obowiązku pełnego zaszczepienia się na COVID-19 wówczas, gdy (i) szczepienie jest przeciwwskazane z medycznego punktu widzenia, w tym wszystkie osoby uprawnione do dostosowań zgodnie z ustawą o Amerykanach z niepełnosprawnościami (Americans with Disabilities Act) lub innym prawem mającym zastosowanie do racjonalnych dostosowań związanych z niepełnosprawnością, lub (ii) szczepienie wymagałoby od osoby naruszenia lub rezygnacji ze szczerze wyznawanych przekonań, praktyk lub zasad religijnych. Osoby, które wykażą, że są zwolnione z wymogu szczepień, powinny poddawać się co najmniej cotygodniowym testom, jak określono w podpunkcie (d).
- i. Zgodnie z 5 ILCS 100/5-45 Departament Usług ds. Dzieci i Rodziny (DCFS) może ogłosić przepisy awaryjne, jeśli jest to konieczne do wykonania niniejszego Rozporządzenia wykonawczego.

## **Sekcja 2: Dodatkowe wymagania dotyczące szczepień i testów.**

- a. Informacje o dostępnych zasobach testowych, w tym o wspieranych przez stan lokalnych ośrodkach testowych, są dostępne na stronie internetowej: <http://dph.illinois.gov/testing>. Żaden z zapisów niniejszego Rozporządzenia wykonawczego nie zabrania żadnemu podmiotowi publicznemu ani prywatnemu, ani też władzom lokalnym wprowadzenia w życie wymagań dotyczących szczepień lub testów dla personelu, kontrahentów lub odwiedzających, które wykraczają poza wymagania niniejszego Rozporządzenia wykonawczego, w tym wymogu pełnego zaszczepienia się w terminie wcześniejszym niż wymagany przez niniejsze Rozporządzenie.
- b. Żaden z zapisów niniejszego Rozporządzenia wykonawczego nie zabrania żadnemu podmiotowi publicznemu ani prywatnemu, ani też władzom lokalnym prowadzenia wymogu, aby personel, kontrahenci lub odwiedzający byli w pełni zaszczepieni, bez zapewnienia możliwości cotygodniowego testowania, zgodnie z obowiązującym prawem.

## **Sekcja 3: Klauzula ochronna**

Żadne z postanowień niniejszego Rozporządzenia nie może być interpretowane jako sprzeczne z jakimkolwiek prawem stanowym lub federalnym.

#### **Sekcja 4: Zasada rozdzielnosci**

Jeżeli jakiegokolwiek postanowienie niniejszego Rozporządzenia wykonawczego lub jego zastosowanie do jakiegokolwiek osoby lub okoliczności zostanie uznane za nieważne przez jakiegokolwiek właściwy sąd, nieważność ta nie ma wpływu na jakiegokolwiek inne postanowienie lub zastosowanie niniejszego Rozporządzenia wykonawczego któremu można nadać moc obowiązującą bez nieważnego postanowienia lub zastosowania. Aby osiągnąć ten cel, postanowienia niniejszego Rozporządzenia wykonawczego uznaje się za rozłączne.

#### **Sekcja 5: Data wejścia w życie**

Niniejsze Rozporządzenie wykonawcze wchodzi w życie niezwłocznie po złożeniu go u Sekretarza Stanu i pozostaje w mocy do czasu zakończenia lub zmiany.

---

**Gubernator JB Pritzker**

Wydane przez Gubernatora dnia 22 października 2021 r.  
Złożone przez Sekretarza Stanu dnia 22 października 2021 r.