12 सितंबर 2025

कार्यकारी आदेश 2025-04

जीवन रक्षक टीकों तक पहुंच बढ़ाने के लिए कार्यकारी आदेश

जबकि, इलिनॉय के निवासियों के स्वास्थ्य और सुरक्षा की रक्षा करना राज्य सरकार के सबसे महत्वपूर्ण कार्यों में से एक है; और,

जबकि, टीके बीमारी, रोग, विकलांगता और मृत्यु को रोकने के लिए सबसे प्रभावी सार्वजनिक स्वास्थ्य उपकरणों में से एक हैं और इलिनॉय के निवासियों को उनके पूरे जीवनकाल में सुरक्षा प्रदान करने के लिए आवश्यक हैं; और,

जबकि, संघीय स्तर पर नीति में अनिश्चितता और प्रक्रिया में व्यवधानों ने टीका आपूर्ति, मार्गदर्शन और वित्तपोषण की स्थिरता को खतरे में डाल दिया है, जिसमें बच्चों के लिए संघीय टीके (VFC) कार्यक्रम के लिए जोखिम पैदा करना और संघीय सलाहकार प्रक्रिया में विश्वास को कम करना शामिल है; और,

जबकि, वित्तीय वर्ष 2025 में इलिनॉय में 620,000 से अधिक बच्चों को बच्चों के लिए टीके (VFC) कार्यक्रम के माध्यम से सार्वजनिक रूप से वित्त पोषित टीके प्राप्त हुए, और सुरक्षित एवं प्रभावी टीकों तक समान पहुंच सुनिश्चित करना उनके स्वास्थ्य की रक्षा के लिए आवश्यक है; और,

जबकि, संघीय सरकार ने हाल ही में ऐसे कदम उठाए हैं जो सार्वजनिक स्वास्थ्य के विपरीत हैं, जिनमें अमेरिकी स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग (HHS), खाद्य एवं औषधि प्रशासन (FDA) और रोग नियंत्रण एवं रोकथाम केंद्र (CDC) के भीतर जीवन रक्षक टीकाकरण से संबंधित महत्वपूर्ण संचालनात्मक और नीतिगत परिवर्तन शामिल हैं; और,

जबकि, 27 अगस्त, 2025 को HHS के सचिव ने घोषणा की कि कोविड-19 टीकाकरण के लिए आपातकालीन उपयोग प्राधिकरण (EUAs) समाप्त कर दिए गए हैं और पुनर्गठित संघीय टीकाकरण प्रथाओं पर सलाहकार परिषद (ACIP) आज तक कोविड-19 टीके के संबंध में सिफारिशें करने में विफल रही है; और,

जबकि, लगभग 1.5 मिलियन इलिनॉय के निवासियों को 2024-2025 के लिए अद्यतन कोविड-19 टीके की खुराक प्राप्त हुई, फिर भी वायरस गंभीर बीमारी का कारण बन हुआ है, 2024-2025 के वायरल श्वसन सीज़न के दौरान इलिनॉय में 11,200 से अधिक अस्पताल में भर्ती, 1,100 से अधिक ICU में भर्ती और तीन बाल चिकित्सा मौतें हुईं; और,

जबकि, 1994 और 2023 के बीच अमेरिका में जन्मे बच्चों के लिए नियमित बाल टीकाकरण ने 500 मिलियन से अधिक जीवनकाल में होने वाली बीमारियों के मामलों, 32 मिलियन अस्पताल में भर्ती होने और टीके से रोके जाने योग्य बीमारियों से 1,129,000 समय से पहले होने वाली मौतों को रोका; और,

जबकि, 2024-2025 के फ्लू सीज़न दशकों में सबसे खराब अमेरिकी फ्लू का प्रकोप लेकर आया, साथ ही अन्य टीके-निवारक बीमारियों में भी तेज वृद्धि हुई, जिनमें काली खांसी के मामलों में बीस वर्षों का उच्चतम स्तर और खसरे के कई प्रकोप शामिल हैं, जो सभी मजबूत टीकाकरण कार्यक्रमों की तत्काल आवश्यकता को उजागर करते हैं; और,

जबकि, ACIP ने संपूर्ण नियमित बाल टीकाकरण कार्यक्रम की पुनः समीक्षा के लिए नए कार्य समूहों की घोषणा की है जिसमें जन्म के समय हेपेटाइटिस B का टीका भी शामिल है, जबकि इस कार्यक्रम की पहले ही सुरक्षा एवं प्रभावशीलता के लिए व्यापक वैज्ञानिक समीक्षा की जा चुकी है और इसके परिणामस्वरूप टीके से रोके जाने योग्य बीमारियों में महत्वपूर्ण गिरावट आई है; और,

जबकि, 2025-2026 के कोविड-19 टीकों के लिए नवीनतम FDA अनुमोदन ने 6 महीने से 64 वर्ष की आयु के उन बच्चों और वयस्कों के लिए मंजूरी हटा दी है जिनमें कोविड-19 टीकाकरण पात्रता से कोई अंतर्निहित जोखिम शर्तें नहीं हैं और नवीनतम CDC टीकाकरण कार्यक्रम ने गर्भवती रोगियों के लिए टीकाकरण की सिफारिश को हटा दिया है; और,

जबकि, अमेरिकी बाल चिकित्सा अकादमी (AAP) ने अपना स्वयं का टीकाकरण कार्यक्रम जारी किया, जिसमें कहा गया कि कोविड-19 टीकाकरण पर संघीय सरकार का मार्गदर्शन अब विश्वसनीय नहीं माना जाता, और सिफारिश की गई है कि 6 महीने से 23 महीने की आयु के सभी बच्चों को गंभीर बीमारी के जोखिम को कम करने के लिए नवीनतम कोविड-19 टीकाकरण प्राप्त करना चाहिए, और अमेरिकन कॉलेज ऑफ ऑब्स्टेट्रिशियन एंड गायनेकोलॉजिस्ट (ACOG) सभी गर्भवती और स्तनपान कराने वाले व्यक्तियों को अद्यतन कोविड-19 टीकाकरण प्राप्त करने की सिफारिश जारी रखता है; और,

जबकि, अमेरिकी पारिवारिक चिकित्सकों की अकादमी (AAFP) भी AAP और ACOG दोनों के मार्गदर्शन के अनुसार टीकाकरण की सिफारिश जारी रखता है, जिसमें 18 वर्ष और उससे अधिक आयु के सभी वयस्कों के लिए कोविड-19 टीके शामिल हैं, जो चिकित्सा संस्थाओं और वैज्ञानिकों के बीच यह सहमति दर्शाता है कि कोविड-19 टीका पात्रता को कम करना सार्वजनिक स्वास्थ्य के लिए हानिकारक है; और,

जबकि, इलिनॉय को नियमित, कैच-अप और प्रकोप-प्रतिक्रिया टीकाकरणों तक पहुंच की निरंतरता विशेष रूप से बच्चों, वरिष्ठ नागरिकों, विकलांग व्यक्तियों और गर्भवती रोगियों के साथ-साथ अल्पसेवित लोगों और ग्रामीण निवासियों के लिए सुनिश्चित करनी चाहिए; और,

जबकि, इलिनॉय सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग (IDPH) को सार्वजनिक स्वास्थ्य की सुरक्षा करने, संक्रामक रोगों की रोकथाम और नियंत्रण करने, तथा राज्यव्यापी सार्वजनिक स्वास्थ्य मार्गदर्शन का समन्वय करने का दायित्व सौंपा गया है; और,

जबकि, कई राज्य एजेंसियां टीकाकरण संबंधी जानकारी और सेवाओं को जनसंख्या तक पहुंचाने में महत्वपूर्ण भूमिका निभा सकती हैं; और,

जबकि, इलिनॉय के निवासियों की सुरक्षा के लिए, राज्य को टीका आपूर्ति को स्थिर करने, पहुंच को सरल बनाने, विश्वसनीय विज्ञान-आधारित मार्गदर्शन प्रदान करने और नैदानिक कार्यबल तथा प्रदाता नेटवर्क को मजबूत करने के लिए तुरंत कार्रवाई करनी चाहिए;

अब, इसलिए, मैं, JB प्रिट्ज़कर, इलिनॉय का राज्यपाल, इलिनॉय संविधान और इलिनॉय राज्य के कानूनों द्वारा मुझमें निहित कार्यकारी अधिकार के आधार पर निम्नलिखित आदेश देता हूं:

I. संपूर्ण सरकारी टीका पहुंच पहल

a. प्रमुख एजेंसी। IDPH अतिरिक्त टीका योजना, वित्तपोषण, आपूर्ति और पहुंच के समन्वय के लिए राज्यव्यापी टीका पहुंच पहल का नेतृत्व करेगा। IDPH इलिनॉय टीकाकरण सलाहकार समिति (IL-IAC) के अधिकार और विशेषज्ञता का उपयोग टीकाकरण की सिफारिशों, आवश्यकताओं और दिशानिर्देशों को आगे बढ़ाने के लिए करेगा जहां संघीय कार्रवाइयां सार्वजनिक स्वास्थ्य की रक्षा करने में विफल रहती हैं।

b. भाग लेने वाली एजेंसियां। इलिनॉय मानव सेवा विभाग (IDHS), इलिनॉय स्वास्थ्य देखभाल और परिवार सेवा विभाग (HFS), इलिनॉय बाल एवं परिवार सेवा विभाग (DCFS), इलिनॉय सुधार विभाग

(IDOC), इलिनॉय वित्तीय और व्यावसायिक विनियमन विभाग (IDFPR), इलिनॉय राज्य शिक्षा बोर्ड (ISBE), इलिनॉय वयोवृद्ध मामलों का विभाग (IDVA), इलिनॉय प्रारंभिक बाल्यावस्था विभाग (IDEC) और इलिनॉय वृद्धावस्था विभाग (एजिंग), इस आदेश के कार्यान्वयन में भाग लेने के लिए दस दिनों के भीतर अपने संबंधित एजेंसियों से वरिष्ठ प्रतिनिधियों को नामित करेंगे।

c. **अल्पसेवित एवं ग्रामीण क्षेत्रों पर ध्यान।** सभी कार्यों में ग्रामीण एवं निम्न आय वाले समुदायों और विकलांग लोगों सहित अल्पसेवित लोगों को प्राथमिकता दी जाएगी।

II. स्थायी आदेश

a. **जारी करना।** इस कार्यकारी आदेश के जारी होने के 15 दिनों के भीतर, IDPH निदेशक, IL-IAC से परामर्श के बाद, फार्मसी और अन्य उपयुक्त नैदानिक स्थल में पात्र प्रदाताओं को टीके लगाने के लिए अधिकृत करने वाले राज्यव्यापी स्थायी आदेश जारी करेंगे, जिसमें शामिल हो सकते हैं: सीज़नल श्वसन टीके जैसे कि कोविड-19, फ्लू और RSV, साथ ही नियमित बाल एवं वयस्क टीके जैसे कि MMR या हेपेटाइटिस B जैसा कि IDPH द्वारा उपयुक्त समझा जाए।

b. **आयु संकेत।** स्थायी आदेश में IDPH की सिफारिशों के आधार पर विभिन्न आयु समूहों में टीके लगाने के लिए फार्मासिस्ट सहित पात्र प्रदाताओं को अधिकतम कानूनी अनुमति के अनुसार अधिकार स्पष्ट रूप से निर्दिष्ट किए जाएंगे।

c. **दस्तावेज़ीकरण।** राज्यव्यापी स्थायी आदेश के तहत राज्य टीकाकरण रजिस्ट्री (I-CARE) को रिपोर्ट करना अनिवार्य होगा।

d. **पहुंच और घंटे।** IDPH पहुंच संबंधी बाधाओं को कम करने के लिए विस्तारित समय, मोबाइल क्लिनिक और ग्रामीण फार्मसी साझेदारियों को प्रोत्साहित करेगा।

e. **दायरा।** इसमें किसी भी प्रकार की वैधानिक कार्यप्रणाली में परिवर्तन करने का इरादा नहीं है। इस कार्यकारी आदेश के तहत सभी कार्य केवल कानून द्वारा अनुमत सीमा तक ही सीमित रहेंगे। IDPH और IDFPR, कानून द्वारा अनुमत सीमा तक, स्थायी आदेश के कार्यान्वयन को प्रभावी बनाने के लिए आवश्यक आपातकालीन या स्थायी नियम बनाने का कार्य करेंगे।

III. आकस्मिक योजना और बीमा कवरेज

a. **बच्चों के लिए टीके (VFC) की आकस्मिक योजना।** यदि संघीय व्यवधानों के कारण सूची या वितरण को खतरा हो तो IDPH VFC-योग्य बच्चों के लिए पहुंच बनाए रखने के लिए आकस्मिक योजनाएं विकसित करेगा।

b. **निजी बीमा रोगी कवरेज।** इलिनॉयस बीमा विभाग (DOI) बुलेटिन, आपातकालीन या स्थायी नियमन या अन्य वैध माध्यमों से यह अपेक्षा करेगा कि राज्य-विनियमित स्वास्थ्य बीमा जारीकर्ता, IDPH की सिफारिशों के आधार पर रोगी लागत-साझाकरण के बिना, कानून द्वारा अनुमत अधिकतम सीमा तक टीके और संबंधित प्रशासन को कवर करें जिसमें ऐसी सिफारिशें शामिल हों जो वर्तमान ACIP अनुसूचियों से परे हों।

c. **टीके तक निरंतर पहुंच के लिए सिफारिशें।** राज्यव्यापी टीकाकरण पहुंच पहल में भाग लेने वाली राज्य एजेंसियां 15 दिनों के भीतर राज्यपाल को सिफारिशें देंगी कि राज्य टीकाकरण कवरेज और प्रशासन तक निरंतर पहुंच सुनिश्चित करने के लिए किस प्रकार कार्रवाई कर सकता है।

IV. पहुंच और शिक्षा

a. **सरल-भाषा में मार्गदर्शन।** IDPH अपनी टीका सिफारिशों से संबंधित सरल भाषा में नैदानिक मार्गदर्शन और सार्वजनिक पूछे जाने वाले प्रश्न प्रकाशित करेगा और उन्हें नियमित रूप से अद्यतन करेगा जिसमें विकलांग व्यक्तियों या सीमित अंग्रेजी दक्षता वाले लोगों के लिए सुलभ प्रारूपों में सामग्री उपलब्ध होगी।

b. **सामुदायिक साझेदारी।** IDPH स्थानीय स्वास्थ्य विभागों, संघीय रूप से मान्यता प्राप्त स्वास्थ्य केन्द्रों (FQHCs), ग्रामीण स्वास्थ्य क्लिनिकों, स्कूलों, विकलांगता संगठनों, धार्मिक समुदायों और फार्मसियों के

साथ साझेदारी जारी रखेगा, ताकि विज्ञान-आधारित, विशेषज्ञ-सूचित स्वास्थ्य देखभाल को बढ़ावा देने के उद्देश्य से क्लिनिकों और जनसंपर्क कार्यक्रम आयोजित किए जा सकें।

c. **स्कूल और बाल-सेवा स्थल।** ISBE, IDEC और DCFS कानून के अनुरूप स्कूल-स्थित टीकाकरण स्थलों का समर्थन करने के लिए IDPH के साथ साझेदारी करेंगे।

V. बचत प्रावधान, पृथक्करण योग्यता

इस कार्यकारी आदेश में कुछ भी ऐसा नहीं होगा जिसे किसी भी राज्य या संघीय कानून का उल्लंघन करने के रूप में समझा जाए। यदि इस कार्यकारी आदेश का कोई भी प्रावधान या इसका किसी व्यक्ति या परिस्थिति पर लागू होना किसी सक्षम न्यायालय द्वारा अवैध ठहराया जाता है, तो यह अवैधता इस कार्यकारी आदेश के किसी अन्य प्रावधान या उसके लागू होने को प्रभावित नहीं करेगी जिसे अवैध प्रावधान या आवेदन के बिना प्रभावी बनाया जा सकता है। इस उद्देश्य को प्राप्त करने के लिए, इस कार्यकारी आदेश के प्रावधानों को पृथक्करणीय घोषित किया जाता है।

VI. प्रभावी तिथि

यह कार्यकारी आदेश राज्य सचिव के पास दायर किए जाने पर तुरंत प्रभावी हो जाएगा।

JB प्रिट्ज़कर
राज्यपाल

राज्यपाल द्वारा जारी: 12 सितंबर, 2025

राज्य सचिव के समक्ष दायर किया गया: 12 सितंबर, 2025