

Nr 4

ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE

Ogłoszenie stanu klęski żywiołowej w całym stanie w związku z niedoborem personelu w służbie zdrowia w stanie Nowy Jork

ZWAŻYWSZY, ŻE obecne braki kadrowe w szpitalach i innych placówkach opieki zdrowotnej będą miały wpływ na dostępność opieki, zagrażając zdrowiu i bezpieczeństwu publicznemu;

ZWAŻYWSZY, ŻE poważne braki kadrowe w szpitalach i innych placówkach opieki zdrowotnej mogą wpłynąć na zdolność do zapewnienia opieki w sytuacjach krytycznych oraz do właściwej obsługi najbardziej narażonych grup społecznych;

ZWAŻYWSZY, ŻE istnieje natychmiastowa i krytyczna potrzeba uzupełnienia personelu w celu zapewnienia opieki w placówkach służby zdrowia;

NINIEJSZYM, ja, Kathy Hochul, Gubernator stanu Nowy Jork, na mocy uprawnień nadanych mi przez Konstytucję i prawo stanu Nowy Jork, niniejszym stwierdzam, zgodnie z ustępem 28 art. 2-B Prawa wykonawczego, że w stanie Nowy Jork zbliża się klęska żywiołowa, na którą dotknięte nią władze lokalne nie są w stanie odpowiednio zareagować, i niniejszym ogłaszam stan klęski żywiołowej w całym stanie Nowy Jork. Niniejsze Rozporządzenie wykonawcze obowiązuje przez okres trzydziestu dni od daty jego wydania; oraz

PONADTO, zgodnie z ustępem 29 artykułu 2-B Prawa wykonawczego, zarządzam wdrożenie Stanowego Kompleksowego Planu Zarządzania Kryzysowego (State Comprehensive Emergency Management Plan) i upoważniam agencje stanowe, w zależności od potrzeb, do podjęcia odpowiednich działań w celu udzielenia pomocy władzom lokalnym i osobom fizycznym w zakresie ochrony zdrowia i bezpieczeństwa publicznego.

DODATKOWO, na mocy upoważnienia nadanego mi przez ustęp 29-a art. 2-B Prawa wykonawczej do tymczasowego zawieszenia lub zmiany dowolnej ustawy, aktu prawa miejscowego, zarządzenia, nakazu, zasady lub rozporządzenia, lub ich części, dowolnej agencji podczas stanu nadzwyczajnego związanego z klęską żywiołową na terenie stanu, jeżeli przestrzeganie takiej ustawy, aktu prawa miejscowego, zarządzenia, nakazu, zasady lub rozporządzenia uniemożliwiłoby, utrudniło lub opóźniło działania wymagane podczas stanu nadzwyczajnego związanego z klęską żywiołową, niniejszym tymczasowo zawieszam lub zmieniam, na okres od dnia wydania niniejszego Rozporządzenia wykonawczego do dnia 27 października 2021 r., następujące przepisy:

- Ustępy od 6512 do 6516 oraz ustęp 6524 Ustawy o edukacji (Education Law) i część 60 rozdziału 8 przepisów stanowych (New York Codes, Rules and Regulations, NYCRR), w zakresie niezbędnym do umożliwienia lekarzom licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji, oraz w celu umożliwienia lekarzom licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnej prowincji lub terytorium Kanady, lub innym kraju zatwierdzonym przez Departament Zdrowia (Department of Health), wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;

- Ustęp 6502 Ustawy o edukacji i część 59.8 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia lekarzom licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w stanie Nowy Jork, ale niezarejestrowanym w stanie Nowy Jork, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem rejestracji;
- Ustępy od 6512 do 6516, oraz ustępy 6905, 6906 i 6910 Ustawy o edukacji oraz część 64 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia zarejestrowanym pielęgniarkom, licencjonowanym pielęgniarkom oraz pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji, oraz w celu umożliwienia zarejestrowanym pielęgniarkom, licencjonowanym pielęgniarkom praktykującym i pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej lub innym pracownikom licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnej prowincji lub terytorium Kanady, lub w dowolnym innym kraju zatwierdzonym przez Departament Zdrowia, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustępy od 6512 do 6516 oraz ustęp 6541 Ustawy o edukacji i część 60.8 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia asystentom lekarzy licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji, oraz w celu umożliwienia asystentom lekarzy licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnej prowincji lub terytorium Kanady, lub innym kraju zatwierdzonym przez Departament Zdrowia, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustępy 3502 i 3505 Ustawy o zdrowiu publicznym (Public Health Law) i część 89 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia technikom radiologicznym licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustępy 8502, 8504, 8504-a, 8505 i 8507 Ustawy o edukacji i część 79-4 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia terapeutom oddechowym licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustępy od 6512 do 6516 i 8510 Ustawy o edukacji i część 79-4 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do umożliwienia technikom terapii oddechowej licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustęp 6502 Ustawy o edukacji i część 59.8 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia asystentom lekarzy, zarejestrowanym pielęgniarkom, licencjonowanym pielęgniarkom oraz pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w stanie Nowy Jork, ale niezarejestrowanym w stanie Nowy Jork, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem rejestracji, oraz do umożliwienia asystentom specjalistów, terapeutom oddechowym, technikom terapii oddechowej, farmaceutom, wykwalifikowanym pielęgniarkom klinicznym, dentystom, higienistkom dentystycznym, zarejestrowanym asystentom dentystycznym, położnym, perfuzjonistom, technologom laboratoriów klinicznych, cytotechnologom, certyfikowanym technikom analityki medycznej, certyfikowanym technikom histologicznym, licencjonowanym klinicznym pracownikom socjalnym, licencjonowanym magistrum pracy socjalnej, podiatrom, fizjoterapeutom, asystentom fizykoterapii, doradcom w zakresie zdrowia psychicznego, terapeutom par i rodzinnym, terapeutom arteterapii, psychoanalitykom oraz psychologom, którzy mają ważną licencję i spełniającym określone wymagania w stanie Nowy Jork, ale niezarejestrowanym w stanie Nowy Jork, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem rejestracji;
- Ustępy 6951, 6952, 6953 i 6955 Ustawy o edukacji, w zakresie niezbędnym do umożliwienia położnym licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych lub w dowolnej prowincji lub terytorium Kanady, lub w innym kraju zatwierdzonym przez Departament Zdrowia, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustęp 3507 Ustawy o zdrowiu publicznym i część 89 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia technikom radiologicznym licencjonowanym i spełniającym określone

wymagania w stanie Nowy Jork, ale niezarejestrowanym w stanie Nowy Jork, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem rejestracji;

- Ustępy od 6512 do 6516, 6548 i 6911 Ustawy o edukacji i ustępy 60.11 i 64.8 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia wykwalifikowanym pielęgniarkom klinicznym, asystentom specjalistów i osobom na innych zasadniczo podobnych stanowiskach licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych lub w dowolnej prowincji lub terytorium Kanady, lub w innym kraju zatwierdzonym przez Departament Zdrowia, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustępy od 6512 do 6516, oraz 7704 Ustawy o edukacji i część 74 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia licencjonowanym magistrów pracy socjalnej, licencjonowanym klinicznym pracownikom socjalnymi i osobom na innych zasadniczo podobnych stanowiskach licencjonowanym i spełniającym określone wymagania w dowolnym stanie w Stanach Zjednoczonych lub w dowolnej prowincji lub terytorium Kanady, lub w innym kraju zatwierdzonym przez Departament Zdrowia, wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji;
- Ustęp 6908 Ustawy o edukacji i związanych z nią przepisów, w zakresie niezbędnym do umożliwienia absolwentom uprawniających do uzyskania licencji i zarejestrowanych przez Stanowy Departament Edukacji (State Education Department) programów edukacyjnych dla pielęgniarek dyplomowanych w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej, zatrudnienia w celu wykonywania praktyki pielęgniarskiej w szpitalu lub domu opieki przez 180 dni bezpośrednio po pomyślnym ukończeniu programu edukacyjnego zarejestrowanego w stanie Nowy Jork, pod warunkiem, że absolwent złoży w Stanowym Departamencie Edukacji wniosek o certyfikację jako pielęgniarka dyplomowana w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej;
- Ustęp 8609 Ustawy o edukacji i związanych z nią przepisów, w zakresie niezbędnym do umożliwienia absolwentom uprawniających do uzyskania licencji i zarejestrowanych przez Stanowy Departament Edukacji programów edukacyjnych dla technologów laboratoriów klinicznych i techników analityki medycznej, zatrudnienia w celu wykonywania zawodu przez 180 dni bezpośrednio po pomyślnym ukończeniu programu edukacyjnego zarejestrowanego w stanie Nowy Jork, pod warunkiem, że absolwent złoży w Departamencie Edukacji Stanu wniosek o przyznanie licencji i ograniczonego pozwolenia na pracę jako technik laboratorium klinicznego;
- Podpunkt 5 ust. 6907 Ustawy o edukacji i związanych z nią przepisów, w zakresie niezbędnym do umożliwienia absolwentom uprawniających do uzyskania licencji i zarejestrowanych przez Stanowy Departament Edukacji programów edukacyjnych dla zarejestrowanych i licencjonowanych pielęgniarek, zatrudnienia w celu wykonywania praktyki pielęgniarskiej pod nadzorem zarejestrowanej pielęgniarki oraz za zgodą zatrudniającego szpitala lub domu opieki przez 180 dni bezpośrednio po pomyślnym ukończeniu programu edukacyjnego;
- Ustęp 6524 Ustawy o edukacji, ustęp 60.7 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR i akapit (1) podpunkt (g) 405.4 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do umożliwienia każdemu lekarzowi, który ukończy w 2021 lub 2022 r. akademicki program medyczny akredytowany przez agencję akredytującą edukację medyczną przez Komisję ds. Koordynacji Edukacji Medycznej (Liaison Committee on Medical Education) lub Amerykańskie Stowarzyszenie Osteopatii (American Osteopathic Association), i zostanie przyjęty na zatwierdzony przez Radę ds. Akredytacji Absolwentów Kierunków Medycznych (Accreditation Council for Graduate Medical Education) program rezydencji w stanie Nowy Jork lub poza nim, wykonywania zawodu w dowolnej instytucji pod nadzorem licencjonowanego lekarza;
- Ustępy 6512-6516 i 6524 Ustawy o edukacji oraz część 60 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia osobom, które ukończyły zarejestrowane lub akredytowane programy medyczne realizowane w stanie Nowy Jork w 2021 r., wykonywanie zawodu w stanie Nowy Jork bez konieczności uzyskania licencji i bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem licencji, pod warunkiem że wykonywanie zawodu przez takich absolwentów jest we wszystkich przypadkach nadzorowane przez lekarza licencjonowanego i zarejestrowanego w celu wykonywania zawodu w stanie Nowy Jork;
- Ustęp 212 Ustawy o emeryturach i ubezpieczeniach społecznych (Retirement and Social Security Law), w celu pominięcia wszelkich dochodów uzyskanych w okresie stanu wyjątkowego w ograniczeniu zarobków obliczonym na podstawie tego ustępu;

- Ustęp 2805-k Ustawy o zdrowiu publicznym oraz ustępy 405.4, 405.5, 405.9, 405.14, 405.19 i 405.22 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia personelowi posiadającemu niezbędne kompetencje zawodowe oraz posiadającemu przywileje i uprawnienia do pracy w ośrodku zgodnie z takim ustępem Ustawy o zdrowiu publicznym i takimi ustępami NYCRR, lub posiadającemu przywileje i uprawnienia do pracy w ośrodku w innym stanie zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawowymi i wykonawczymi tego innego stanu, wykonywania zawodu w ośrodku w stanie Nowy Jork;
- Artykuł 30 Ustawy o zdrowiu publicznym w zakresie niezbędnym do umożliwienia technikom ratownictwa medycznego (EMT) i zaawansowanym technikom ratownictwa medycznego świadczenia usług w pilnych i innych niż pilne przypadkach w ramach ich zakresu wykonywania zawodu poza miejscami obecnie dozwolonymi, takimi jak szpitale;
- Podpunkt d i u ustępu 800.3 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia personelowi służb ratownictwa medycznego świadczenia usług paramedycznych w społeczności, korzystania z alternatywnych miejsc docelowych, telemedycyny w celu ułatwienia leczenia pacjentów na miejscu oraz innych usług, które mogą zostać zatwierdzone przez Komisarza ds. Zdrowia (Commissioner of Health);
- Podpunkt (7) Ustawy o zdrowiu publicznym, ustęp 3001, oraz podpunkt (p) ustępu 800.3 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia certyfikowanym technikom medycznym – ratownikom medycznym, świadczącym usługi paramedyczne na poziomie społeczności lokalnej za uprzednią zgodą Departamentu Zdrowia, podawania szczepionek przeciwko grypie i COVID-19 na podstawie zarządzenia ogólnego i pod kierownictwem medycznym licencjonowanego lekarza, pod warunkiem jednak, że technicy medyczni – ratownicy medyczni muszą najpierw spełnić warunki określone przez Komisarza ds. Zdrowia;
- Ustęp 6951 Ustawy o edukacji i ustęp 79-5.5 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie, w jakim przepisy te ograniczają praktykę położnictwa do prowadzenia normalnej ciąży, porodu i opieki poporodowej, jak również podstawowej profilaktycznej opieki zdrowotnej w zakresie zdrowia reprodukcyjnego zasadniczo zdrowych kobiet, a także oceny noworodków, reanimacji i wystawiania skierowań dla niemowląt, a także w zakresie, w jakim ograniczają praktykę położnictwa do położnych, którzy wykonują zawód we współpracy z licencjonowanymi lekarzami lub szpitalami, tak, że dla celów niniejszego stanu kłeski żywiołowej, położne mogą podawać szczepionki przeciw grypie i COVID-19 każdemu pacjentowi na podstawie zarządzenia ogólnego w miejscach nadzorowanych lub zatwierdzonych przez Departament Zdrowia Stanu Nowy Jork lub lokalne wydziały zdrowia, oraz pod nadzorem medycznym licencjonowanych lekarzy, licencjonowanych asystentów lekarzy lub dyplomowanych pielęgniarek, pod warunkiem jednak, że położna nieposiadająca certyfikatu wydanego przez Stanowy Departament Edukacji do podawania środków uodparniających, musi spełnić warunki określone przez Komisarza ds. Zdrowia;
- Artykuł 139 Ustawy o edukacji, ustęp 576-b Ustawy o zdrowiu publicznym i ustęp 58-1.7 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia zarejestrowanym pielęgniarkom zlecenia pobrania próbek wymazu z gardła lub nosogardzieli od osób podejrzanych o zakażenie wirusem COVID-19, w celu przeprowadzenia badań;
- Podpunkt 1 ustępu 6902, podpunkty 4, 5 i 7 ustępu 6909 Ustawy o edukacji, podpunkt 6 i 7 ustępu 6527 Ustawy o edukacji, oraz ustępy 63.9 i 64.7 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia lekarzom i pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej wydania ogólnego schematu leczenia pielęgniarkom lub innym osobom upoważnionym przez prawo lub przez niniejsze rozporządzenie wykonawcze do (1) pobierania próbek wymazu z gardła lub nosogardzieli od osób podejrzanych o zakażenie wirusem COVID-19, w celu przeprowadzenia badań lub wykonania innych czynności, które mogą być konieczne do zapewnienia opieki osobom zdiagnozowanym lub podejrzanych o zakażenie wirusem COVID-19; (2) pobierania próbek krwi w celu rozpoznania ostrej lub przebytej choroby COVID-19; (3) podawania szczepionek przeciw grypie lub COVID-19 zgodnie z najnowszymi zaleceniami Komitetu Doradczego ds. Szczepień Ochronnych (Advisory Committee for Immunization Practices, ACIP) i/lub zgodnie z obowiązującym zatwierdzeniem wydanym przez Amerykańską Agencję ds. Żywności i Leków (United States Food and Drug Administration, FDA) lub pozwoleniem na zastosowanie w nagłych wypadkach (Emergency Use Authorization, EUA), z zastrzeżeniem wszelkich innych warunków określonych w niniejszym zarządzeniu, w tym między innymi warunków dotyczących szkolenia i nadzoru, w stosownych przypadkach; oraz (4) w stosownych przypadkach i w niezbędnym zakresie, wykonywania pod nadzorem pielęgniarki zadań, które w innych przypadkach są ograniczone do zakresu praktyki licencjonowanej lub zarejestrowanej pielęgniarki, w celu zapewnienia opieki osobom;

- Ustępy 6521 i 6902 Ustawy o edukacji, podpunkty 4, 5 i 7 ustępu 6909 Ustawy o edukacji, podpunkty 6 i 7 ustępu 6527 Ustawy o edukacji oraz ustępy 63.9 i 64.7 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR w zakresie, w jakim ograniczają one wykonywanie schematów medycznych zaleconych przez licencjonowanych lekarzy lub innych licencjonowanych i prawnie upoważnionych dostawców usług medycznych zarejestrowanym pielęgniarkom licencjonowanym zgodnie z art. 139 Ustawy o edukacji, w zakresie niezbędnym do umożliwienia personelowi niepielęgniarskiemu, zgodnie z prawem i po ukończeniu szkolenia uznanego za odpowiednie przez Komisarza ds. Zdrowia, do: (1) pobierania próbek wymazów z gardła, nosa lub nosogardzieli, w zależności od sytuacji i potrzeb, od osób podejrzanych o zakażenie wirusem COVID-19 lub grypy, w celu przeprowadzenia badań; (2) pobierania próbek krwi w celu zdiagnozowania ostrej lub przebytej choroby wywołanej wirusem COVID-19; (3) podawania szczepionek przeciwko grypie lub wirusowi COVID-19 zgodnie z najnowszymi zaleceniami Komitetu Doradczego ds. Szczepień Ochronnych (Advisory Committee for Immunization Practices, ACIP) i/lub zgodnie z obowiązującym zatwierdzeniem wydanym przez Amerykańską Agencję ds. Żywności i Leków (United States Food and Drug Administration, FDA) lub pozwoleniem na zastosowanie w nagłych wypadkach (Emergency Use Authorization, EUA), z zastrzeżeniem wszelkich innych warunków określonych w niniejszym zarządzeniu, w tym między innymi warunków dotyczących szkolenia i nadzoru, w stosownych przypadkach; oraz (4) w stosownych przypadkach i w niezbędnym zakresie, wykonywania pod nadzorem pielęgniarki zadań, które w innych przypadkach są ograniczone do zakresu praktyki licencjonowanej lub zarejestrowanej pielęgniarki, w celu zapewnienia opieki osobom;
- Podpunkt (b) ustęp 405.3 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia szpitalom ogólnym korzystania z usług wykwalifikowanych wolontariuszy lub personelu związanego z różnymi szpitalami ogólnymi, na warunkach ustalonych przez Komisarza ds. Zdrowia;
- Ustęp 400.9 i pkt. 7 podpunkt h ustępu 405.9 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia szpitalom ogólnym i domom opieki licencjonowanym zgodnie z art. 28 Ustawy o zdrowiu publicznym, które leczą pacjentów w czasie stanu klęski żywiołowej, wypisania, przeniesienia lub przyjęcia takich pacjentów, zgodnie z upoważnieniem Komisarza ds. Zdrowia, jeśli jest to konieczne ze względu na braki kadrowe, pod warunkiem, że takie placówki podejmują wszelkie uzasadnione środki w celu ochrony zdrowia i bezpieczeństwa takich pacjentów i mieszkańców, w tym bezpiecznego przeniesienia i wypisania ze szpitala, oraz do przestrzegania Ustawy pomocy medycznej w nagłych przypadkach i podczas akcji porodowej (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act) (42 U.S.C. ustęp 1395dd) i wszelkich powiązanych przepisów;
- Ustęp 64.7 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, aby rozszerzyć inicjowane przez pielęgniarki protokoły o elektrokardiogram (EKG) w celu zbadania oznak i objawów ostrego zespołu wieńcowego, badanie zawartości glukozy we krwi w celu diagnostyki zmienionych stanów psychicznych, badania laboratoryjne i wkłucia dożylna w celu diagnostyki potencjalnej sepsy oraz testy ciążowe przed zabiegiem w celu przyspieszenia oceny i diagnozy;
- Ustęp 415.15 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do umożliwienia odbywania wizyt lekarskich dla mieszkańców domów opieki przy użyciu narzędzi telemedycyny;
- Ustępy 405.13 i 755.4 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do zezwolenia pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej z tytułem doktora lub magistra specjalizującym się w podawaniu znieczulenia na podawanie znieczulenia w szpitalu ogólnym lub w wolnostojącym ośrodku chirurgii ambulatoryjnej bez nadzoru wykwalifikowanego lekarza w tych placówkach opieki zdrowotnej;
- Ustępy 800.3, 800.8, 800.9, 800.10, 800.12, 800.17, 800.18, 800.23, 800.24 oraz 800.26 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do przedłużenia wszystkich istniejących certyfikatów dla dostawców usług medycznych w nagłych wypadkach o jeden rok; w celu zezwolenia Komisarzowi ds. Zdrowia na zmianę wymogów dotyczących egzaminów lub ponownej certyfikacji w odniesieniu do certyfikatów dla dostawców usług medycznych w nagłych wypadkach; w celu zawieszenia lub zmiany, według uznania Komisarza ds. Zdrowia, wszelkich wymogów dotyczących ponownej certyfikacji uprzednio certyfikowanych dostawców usług medycznych w nagłych wypadkach; oraz, według uznania Komisarza ds. Zdrowia, opracowanie procesu określonego przez Departament Zdrowia, aby zezwolić każdemu dostawcy usług medycznych w nagłych wypadkach posiadającemu certyfikat lub licencję wydaną przez inny stan na świadczenie usług medycznych w nagłych wypadkach w stanie Nowy Jork; według uznania Komisarza ds. Zdrowia, zawieszenie lub zmiana wymogów dotyczących sprzętu lub pojazdów w celu zapewnienia trwałości usług pomocy w nagłych wypadkach;
- Podpunkt (15) ustępu 3001, oraz ustępy 800.3, 800.15 i 800.16 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR za zgodą Departamentu Zdrowia, w zakresie niezbędnym do zdefiniowania „kontroli medycznej”, tak aby

obejmowała ona również nagłe i nieprzewidziane kierowanie personelem służb ratownictwa medycznego przez regionalne lub stanowe centrum kontroli medycznej oraz aby zezwolić personelowi służb ratownictwa medycznego na działanie pod nadzorem i kierownictwem pielęgniarki, asystenta lekarza lub ratownika medycznego, pod warunkiem, że taki pracownik medyczny zapewnia opiekę pod nadzorem lekarza i zgodnie z planem zatwierdzonym przez Departament Zdrowia;

- Ustępy 3001, 3005-a, 3008 i 3010 Ustawy o zdrowiu publicznym w zakresie niezbędnym do zmiany definicji „usług medycznych w nagłych wypadkach” w celu włączenia do niej pomocy medycznej w nagłych wypadkach, pomocy doraźnej i pomocy medycznej w stanach nieostrych wyłącznie w celu wyeliminowania ograniczeń dotyczących zatwierdzonych usług pogotowia ratunkowego lub usługodawców działających poza głównym terytorium wymienionym w certyfikacie operacyjnym takiej usługi ambulansowej za uprzednią zgodą Departamentu Zdrowia; w celu zezwolenia Komisarzowi ds. Zdrowia na wydawanie tymczasowych certyfikatów dostawcy usług medycznych w nagłych wypadkach wykwalifikowanym osobom ze zmienionymi okresami certyfikacji zgodnie z zatwierdzeniem; oraz w celu umożliwienia medycznym służbom ratowniczym transportu pacjentów do miejsc innych niż placówki opieki zdrowotnej za uprzednią zgodą Departamentu Zdrowia;
- Ustępy 6502, 6524, 6905, 6906 i 6910 Ustawy o edukacji i część 59.8 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do upoważnienia emerytowanych lekarzy, zarejestrowanych pielęgniarek, licencjonowanych pielęgniarek oraz pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej do wykonywania zawodu i spełniającym określone wymagania w stanie Nowy Jork, ale niezarejestrowanym w stanie Nowy Jork, do ponownej rejestracji przy użyciu przyspieszonego automatycznego formularza rejestracyjnego opracowanego przez stan i do zwolnienia z wszelkich opłat rejestracyjnych za trzyletni okres rejestracji dla takich rejestrujących się osób;
- Par. 1 ustępu 6542 Ustawy o edukacji, par. 1 ustępu 6549 Ustawy o edukacji oraz podpunkty (a) i (b) ustępu 94.2 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do umożliwienia asystentom lekarzy oraz asystentom specjalistów świadczenia usług medycznych odpowiednich do ich wykształcenia, szkolenia i doświadczenia bez nadzoru ze strony lekarza nadzorującego bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem nadzoru ze strony lekarza nadzorującego;
- Podpunkt (3) ustępu 6902 Ustawy o edukacji, oraz wszelkie powiązanych przepisów, w tym, m.in., ustęp 64.5 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej świadczenia usług medycznych odpowiednich do ich wykształcenia, szkolenia i doświadczenia, bez pisemnej umowy lub współpracy z lekarzem, bez sankcji cywilnych lub karnych związanych z brakiem pisemnej umowy lub współpracy z lekarzem;
- Podpunkt (ii) par. (2) podpunktu (g) ustępu 405.4 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia absolwentom zagranicznych szkół medycznych, którzy ukończyli co najmniej jeden rok kształcenia medycznego, sprawowania opieki nad pacjentami w szpitalach, zostaje zmieniony w taki sposób, aby umożliwić takim absolwentom bez licencji sprawowanie opieki nad pacjentami w szpitalach, jeżeli ukończyli co najmniej jeden rok kształcenia medycznego;
- Podpunkt 4 ustępu 6909 Ustawy o edukacji, podpunkt 6 ustępu 6527 Ustawy o edukacji i ustęp 64.7 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia lekarzom i pielęgniarkom dyplomowanym w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej wydania ogólnego schematu leczenia pielęgniarkom lub innym osobom upoważnionym przez prawo lub przez niniejsze rozporządzenie wykonawcze do pobierania próbek wymazu z gardła lub nosogardzieli od osób podejrzanych o zakażenie wirusem COVID-19, w celu przeprowadzenia testów lub wykonania innych czynności, które mogą być niezbędne do zapewnienia opieki osobom zdiagnozowanym lub podejrzanych o zakażenie wirusem COVID-19;
- Ustępy 8602 i 8603 Ustawy o edukacji oraz ustęp 58-1.5 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, w zakresie niezbędnym do umożliwienia osobom spełniającym wymagania federalne w zakresie testów o wysokim stopniu złożoności przeprowadzania testów na obecność SARS-CoV-2 w próbkach pobranych od osób podejrzanych o zakażenie wirusem COVID-19;
- Artykuł 165 Ustawy o edukacji oraz ustęp 58-1.3 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR w zakresie niezbędnym do umożliwienia technikom laboratoriów klinicznych przeprowadzania badań w laboratorium klinicznym pod zdalnym nadzorem, pod warunkiem że osoba nadzorująca jest obecna na miejscu przez co najmniej osiem godzin tygodniowo;

- Podpunkt 32 ustępu 6530 Ustawy o edukacji, par. (3) podpunkt (a) ustępu 29.2 rozdziału 8 przepisów stanowych NYCRR i ustępy 58-1.11, 405.10 i 415.22 rozdziału 10 przepisów stanowych NYCRR, tylko w zakresie niezbędnym do tego, aby dostawcy usług opieki zdrowotnej byli zwolnieni z wymogów prowadzenia dokumentacji, w tym między innymi przypisywania kodów diagnostycznych lub tworzenia lub prowadzenia innych rejestrów do celów rozliczeniowych, bez sankcji cywilnych lub karnych nakładanych przez Departament Zdrowia lub Stanowy Departament Edukacji;
- Ustęp 112 Ustawy o finansach stanowych (State Finance Law), w zakresie zgodnym z art. V ust. 1 Konstytucji stanu oraz w zakresie niezbędnym do dodania dodatkowych prac, lokalizacji i czasu do zamówień stanowych lub do udzielenia zamówień nadzwyczajnych, w tym między innymi zamówień nadzwyczajnych lub umów najmu dotyczących przeniesienia i wsparcia operacji stanowych na mocy ustępu 3 Ustawy o budynkach publicznych (Public Buildings Law); lub zamówień nadzwyczajnych na mocy ustępu 9 Ustawy o budynkach publicznych; lub zamówień nadzwyczajnych na usługi profesjonalne na mocy ustępu 136-a Ustawy o finansach stanowych; lub zamówień nadzwyczajnych na towary, usługi i technologie na mocy ustępu 163 Ustawy o finansach stanowych; lub zamówień nadzwyczajnych na zakup towarów, usług i technologii za pośrednictwem wszelkich federalnych harmonogramów GSA, programów federalnych 1122 lub innych stanowych, regionalnych, lokalnych, reprezentujących różne jurysdykcje lub opartych na współpracy instrumentów umownych;
- Ustęp 163 Ustawy o finansach stanowych oraz art. 4-C Ustawy o rozwoju gospodarczym (Economic Development Law), w zakresie niezbędnym do przyspieszenia zawierania umów na niezbędne usługi, towary i technologie;
- Ustęp 4903 Ustawy o ubezpieczeniach (Insurance Law) i ustęp 4903 Ustawy o zdrowiu publicznym, wyłącznie w zakresie niezbędnym do zwiększenia dostępności personelu medycznego, po przedstawieniu przez szpital zaświadczenia do planu ubezpieczenia zdrowotnego, poprzez zawieszenie wymogów w zakresie oceny przed udzieleniem zezwolenia na planowe operacje w obiektach szpitalnych, przyjęcia do szpitala, usługi ambulatoryjne w szpitalu, usługi opieki zdrowotnej świadczone w domu po przyjęciu do szpitala oraz usługi rehabilitacyjne świadczone w szpitalu i ambulatoryjne usługi rehabilitacyjne po przyjęciu do szpitala, a także zawieszenie równoczesnej oceny usług szpitalnych świadczonych w szpitalu i ambulatoryjnie oraz zawieszenie oceny retrospektywnej usług szpitalnych świadczonych w szpitalu i ambulatoryjnie w szpitalach należących do sieci placówek, wyłącznie w okresie obowiązywania niniejszego rozporządzenia wykonawczego; oraz
- Podpunkt c ust. 4904 Ustawy o ubezpieczeniach, par. 1 podpunkt b ustępu 4914 Ustawy o ubezpieczeniach, podpunkt 3 ustępu 4904 Ustawy o zdrowiu publicznym oraz podpunkt a podpunktu 2 ustępu 4914 Ustawy o zdrowiu publicznym, w celu przedłużenia ustawowych terminów wymaganych do złożenia przez szpital odwołania wewnętrznego i zewnętrznego wyłącznie w zakresie niezbędnym do zwiększenia dostępności personelu medycznego w czasie obowiązywania niniejszego rozporządzenia wykonawczego.

C O N I N I E J S Z Y M potwierdzam własnoręcznym

podpisem i pieczęcią stanu w mieście Albany,

w dniu dwudziestego siódmego września dwa

tysiące dwudziestego pierwszego roku.

PRZEZ GUBERNATORA

Sekretarz gubernatora