

- Shoresman, y hoy es miércoles 17 de febrero de 2021. Gracias por ver la conferencia de prensa sobre el COVID-19 del condado de San Luis Obispo de hoy. Esta tarde, escucharemos a la Oficial de Salud del Condado de San Luis Obispo, Dra. Penny Borenstein. El Director de Servicios de Emergencia y Oficial Administrativo del Condado, Wade Horton, también está aquí y disponible para responder sus preguntas. Después de que la Dra. Borenstein dé su declaración, responderemos preguntas. Gracias nuevamente a nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense Robin Babb. Y ahora la Dra. Penny Borenstein, Oficial de Salud del Condado.

- Buenas tardes, aquí estamos a mediados de febrero y las cosas van bien. Seguimos viendo un número relativamente alto de casos, pero están disminuyendo. Entonces nuestro número hoy es 19.248. Puede ver que alcanzamos su punto máximo en enero, pero la mayoría de los casos han ocurrido solo en los últimos tres meses. Ahora tenemos casi el 7% de todo nuestro condado que dio positivo con el coronavirus. Y seguimos viendo una tendencia a la baja también en nuestros casos activos. Así que hoy tenemos 790 personas por debajo de un máximo de 3000 en un momento dado que tienen una infección activa.

Nuestra tasa de positividad, por lo que la proporción de personas que obtienen un resultado positivo en la prueba también continúa disminuyendo a nivel de condado. Eso ha bajado a 4,3 desde nuestro máximo de 11,1, hace solo unas semanas. La cantidad de personas en el hospital también está disminuyendo, estamos muy contentos de que ahora haya entrado en los años 20, mientras que veíamos hospitalizaciones día tras día de personas en números de 50 y 60 en un día determinado en el hospital. Hoy son 23 y siete de esos individuos están en cuidados intensivos. Así que esta es una gran tendencia que queremos seguir viendo.

Desafortunadamente, el conteo de muertes en nuestro condado, sigue llegando para algunas personas, estamos en 210 muertes en nuestro condado por COVID. Eso es solo 10 la semana pasada, desde que me presenté ante ustedes y tenemos otras 27 personas que probablemente se convertirán en parte de esa estadística general que estamos esperando sus certificados de defunción definitivos. Entonces sé que me quedo aquí semana tras semana y les lanzo números. Estas son personas reales con familias que extrañan a sus seres queridos y nuestro corazón y nuestras condolencias están con estas personas y sus familias.

Las noticias sobre vacunas siguen siendo buenas. Como saben, abrimos la semana pasada, dos personas de 65 años o más bajo la dirección de nuestro grupo de trabajo sobre vacunas. Las primeras citas están disponibles para este grupo, pero

este grupo es muy grande y nuestro número de citas sigue siendo pequeño. Estamos llenando todas las citas para las que proporcionamos disponibilidad, de modo que solo ayer en nuestro condado, administramos cerca de 2.500 dosis. Esta fue una de todos los tiempos de alta para nosotros. 1.100 de ellos fueron administrados en la clínica Cuesta en SLO City. Y eso excedió nuestra supuesta capacidad máxima de 1000, por lo que mi agradecimiento a todo el personal de ese lugar que se acomodó por encima de nuestra capacidad máxima. Esto pudo suceder porque todas las personas programaron citas al mismo tiempo. Y aunque se llenaron los espacios, los que pasaron por el sistema se acomodaron con un horario de cita a medida que avanzaban en el proceso de citas. Además, tuvimos 600 personas en cada Arroyo Grande y Paso Robles abiertos esta semana de martes a jueves que están siendo vacunadas.

Sabemos que hay mucho estrés en el sistema, mucha más demanda de la que podemos acomodar. Así que seguimos pidiendo a la gente que tenga paciencia. Si no puede obtener su cita de vacunación esta semana o la próxima semana, puede suceder la semana siguiente o la semana siguiente o la semana siguiente, será acomodado. Simplemente necesitamos más vacunas para satisfacer la demanda que existe. Así que, nuevamente, les preguntamos a las personas que son elegibles incluso en este grupo de mayor edad, si pueden continuar haciendo de manera segura lo que han estado haciendo durante un año en gran parte, quedarse en casa, en gran parte, deben mantenerse alejados de los demás y hacerlo de manera segura. Si no vive con personas de alto riesgo, le pedimos que conserve este recurso muy limitado en este momento para aquellos con necesidades mucho mayores.

Yo quiero señalar que las personas están comprensiblemente clamando por estas citas, estoy agradecido por ello. Quiero que todos en nuestro condado quieran recibir esta vacuna, es nuestro camino a seguir. Pero si piensa en esto en todo el condado, tenemos colectivamente entre las administraciones de salud pública y 30,000 dosis en todo el condado, casi 45,000 dosis. El 80% de esas primeras dosis, estamos llegando a que aproximadamente el 15% de nuestra población haya sido vacunada. Así que estamos avanzando, esto es solo en ocho semanas que lo hemos hecho y hay más vacunas en camino. Si lo piensa bien, es dentro de un año de un primer caso de esta enfermedad. Habiendo ocurrido en nuestro condado, ahora estamos viendo a aproximadamente una de cada cinco personas que tienen inmunidad natural o inmunidad basada en vacunas. Así que estamos avanzando hacia lo que todos queremos que sea nuestro juego final aquí, que es volver a la vida tal como la conocemos. Segundas dosis, también hemos podido avanzar agresivamente para hacer que esas citas estén disponibles.

Así que como ves, hemos administrada, que hemos dado en las clínicas del condado, un poco menos de 23.000 dosis, 22,742, 5,656, o aproximadamente una cuarta parte han recibido la segunda dosis ya, así que tenemos una inmunidad total para un gran número de gente. Como recordatorio, incluso si no puede obtener su segunda dosis a tiempo el día 21 después de su primera dosis de Pfizer o el día 28 de Moderna , si se demora otra semana o incluso dos, sigue siendo perfectamente aceptable. E incluso si va más allá de ese período de tiempo, no es necesario reiniciar la serie. Así que hemos tenido bastantes personas que se han acercado a nosotros para pedirnos su segunda dosis, pero no obtuvieron su primera dosis de nosotros. Así que les pedimos a esas personas que regresen a la ubicación de su primera dosis, ya sea un Hospital Francés, una farmacia local o una clínica fuera de nuestro condado. Hay algunas excepciones, si alguien se ha mudado al otro lado del país , le proporcionaremos su segunda dosis. Pero en su mayor parte, estamos pidiendo a las personas que regresen al lugar de su primera dosis.

Les recordaremos a aquellos que recibieron su primera dosis con nosotros, cuando sea el momento de programar una cita para su segunda dosis, tengan paciencia. Es posible que no reciba ese aviso hasta unos días antes de una semana antes de la fecha límite para su segunda dosis. Pero nos estamos comunicando con todas las personas que han pasado por nuestro sistema para su primera dosis con información de texto o correo electrónico, o si no tienen eso y nos han dado un número de teléfono, nos comunicaremos con todos cuando su segundo la dosis es debida y tenemos citas para acomodar la demanda de la segunda dosis. Así que tenga paciencia con ese sistema.

La semana que viene, podremos volver a ofrecer bastantes primeras y segundas dosis. Por lo tanto, en nuestra clínica de vacunación SLO podremos maximizar para alcanzar nuestro plan previsto, que es de 1000 dosis al día, cinco días a la semana. Eso es lo que estamos planteando en la forma de citas para nuestra comunidad, para aquellos elegibles. Una vez más, esto incluye a cualquier trabajador de la salud que aún no haya pasado. Individuos de 75 años o más, individuos de 65 a 74 años en este momento son grupos elegibles y tendrán la oportunidad de intentar hacer una cita la próxima semana para una primera dosis en el sitio de Cuesta, de lunes a viernes, 1000 por día. Y también podemos satisfacer la demanda de la segunda dosis en nuestros sitios de Arroyo Grande y nuestros sitios de Paso Robles para 600 dosis al día. Sin embargo, solo tres días a la semana para cada una de esas ubicaciones se vuelve un poco más complicado, pero cuando llegue al sistema de citas verá lo que está disponible en Arroyo Grande, será de lunes a miércoles. En Paso Robles será de martes a jueves. Pero

citas la versión corta de estas citas para las primeras dosis las citas para las segundas dosis, particularmente del Moderna , que es lo que vencerá la semana que viene para quienes lo obtuvieron hace cuatro semanas o más, estará disponible en estos tres sitios en el próxima semana.

Quiero abordar la información que fue publicada por el estado, por el gobernador, por el Dr. Mark Ghaly estableciendo una fecha de elegibilidad para personas de edades más jóvenes, 16 años. ¿Cuál es la edad más baja para la licencia de la vacuna a través de la edad? de 64 que las personas con determinadas enfermedades o discapacidades subyacentes serán elegibles el 15 de marzo para recibir una vacuna. Ese es un objetivo ambicioso en este condado. Estamos progresando lo más rápido que podemos a través de los niveles de elegibilidad actuales. Reconocemos mucho las necesidades de esta población. Queríamos llegar a él lo más rápido posible. Es por eso que continuamos presionando en cada oportunidad para obtener más asignaciones en nuestro condado. Pero en este momento no podemos garantizar que tendremos la vacuna disponible para acomodar a ese grupo, así como a algunos de los otros grupos que según la orientación estatal son elegibles, pero aún no en este condado porque los números simplemente no cuadran. Así que estad atentos. Continuaremos trabajando con usted, el público nuestro grupo de trabajo. Recibimos comentarios públicos. Honramos ese comentario público en nuestras deliberaciones sobre cómo avanzar. Y nos gusta, usted quiere poder abrir nuestras puertas más ampliamente tan pronto como podamos.

Y, por último, quiero abordar dónde nos encontramos en nuestro estado de nivel, en relación con el plan. Entonces, desafortunadamente, hace una semana, tenía algunas esperanzas de que estábamos en la cúspide de pasar al nivel rojo. Hay dos formas en que un condado puede avanzar a través de los niveles y las restricciones relativas. Una es cumplir con todas las métricas de un nivel en particular. Entonces, para llegar al rojo en cualquier condado, menos de siete casos por cada 100,000 habitantes por día, en promedio. Menos del 8% entre cinco y 8% de positividad en las pruebas para el condado en su conjunto. Y la misma positividad de la prueba para el nivel básico de equidad en salud, el índice de lugares saludables más bajo del percentil 25 por medidas de vulnerabilidad. La otra forma en que un condado puede progresar es si esos dos últimos miden la positividad de la prueba en general y si la positividad de la prueba en ese cuartil del percentil 25 más bajo es incluso mejor en un nivel, menos restrictivo. Entonces, menos del 5% de positividad de la prueba nos pondría en naranja que no puede soportar la tasa de casos más alta que puede permitir que un condado avance en el

nivel. Eso sucedió durante una semana en nuestro condado, pero no sucedió esta semana.

El cuartil de equidad en salud subió de 4.9% a 5.9%. Así que hemos perdido esa oportunidad de progresar en este momento. Sin embargo, la buena noticia es que todas nuestras métricas continúan yendo en la dirección correcta. Nuestra tasa de casos está bajando. Bajó de 19,3 la semana pasada ajustado a 15,6. Creo que estoy buscando el número, pero creo que ese es el número. Y así, muestra que seguimos avanzando en la dirección correcta en nuestro caso. Estos son recuentos de casos ajustados, por lo que a nuestro condado le sigue yendo bastante bien en términos de obtener un factor de ajuste máximo, debido al alto volumen de pruebas que estamos haciendo, pero ahora tendremos que esperar al menos dos semanas más para ver si podemos avanzar hacia el nivel rojo de cualquier manera al obtener nuestra tasa de casos por debajo de siete o durante dos semanas y mantenerla durante dos semanas o en virtud de ver o evaluar la tasa de positividad en todo el condado y en nuestro cuartil de equidad en salud bajar. Así que, por favor, estad atentos, ya que sé que lo hará, pero creo que estamos progresando y no tenemos cambios en cómo van las cosas en nuestra comunidad. Y si todos continuamos haciendo nuestra parte para seguir haciendo todas las medidas que sabemos que funcionan para prevenir la propagación de esta enfermedad, a corto plazo podremos avanzar. Y con eso, lo abriré a preguntas.

- [Callejón] Vea al Dr. Borenstein, sé que hay mucha esperanza de anticipación acerca de entrar en el nivel rojo esta semana. Entonces, si puede reiterar, reinicia el reloj y ahora comenzamos de nuevo y lo más temprano que podríamos pasar al rojo sería ¿qué?

- Entonces serían al menos dos semanas a partir de ayer. Por lo tanto, debe tener dos semanas completas en el nivel menos restrictivo, sus métricas deben cumplir con dos semanas completas de estar en el nivel menos restringido para que las cosas progresen. Con las escuelas, solía ser necesario estar en el nivel rojo durante dos semanas para poder avanzar, ahora son cinco días con un plan en marcha. Y entonces las escuelas son conscientes de que deben estar preparadas, como escuchó del Dr. Brescia la semana pasada, que estar listas para moverse en ese plazo de cinco días significa que debe tener un plan de seguridad en su lugar, una lista de verificación, la aprobación de su tablero, etcétera. Pero todas las cosas pueden avanzar muy rápidamente cuando llegamos a un nivel rojo.

- [Callejón] Me enteré en las noticias de ayer cuál fue su reacción, decepción, sorpresa o cuáles fueron tus sentimientos, supongo?

- Sí, me gusta que todos los demás tuvieran esperanzas y que pudiéramos seguir adelante. En realidad discutiendo si debemos recordar al público acerca de este matiz porque no quiera a las esperanzas que se plantean a trazos. Nos preocupamos por la transparencia y la comunicación total, por lo que decidimos apropiadamente que debemos decirle a la gente dónde estamos. Estábamos en ese punto, justo al margen del rojo. Así que no fue una sorpresa completa que lo hiciéramos, ya sabes, hay cambios menores en lo que respecta a un paso adelante y un paso atrás que no es inusual.

- [Callejón] Otra pregunta que hemos escuchado es que puede haber algunos retrasos con la vacunación con dosis de vacuna debido a las inclemencias del tiempo, la mayor parte del país está experimentando ¿podría afectar al condado aquí?

- Sí, gracias por esa pregunta. De hecho, quise abordarlo porque algunas de nuestras citas, particularmente nuestras citas para la segunda dosis de la próxima semana, dependen de que recibamos un envío que se suponía que llegaba ayer. Nuevamente, hoy notamos que están en pausa por parte del distribuidor, y tenemos la esperanza de que todavía veremos esas dosis a tiempo, pero es posible que algunas de nuestras citas más adelante en la semana, la próxima semana, si no obtenemos ese envío adicional puede tener que posponerse.

- [Callejón] Y en términos de dosis y asignaciones, sabes que la semana pasada creo que fue en 1900, ha fluctuado, obviamente a lo largo de las semanas, ¿cómo se ven los números para la próxima semana? Usted acaba de mencionar que podría haber retrasos, pero ¿qué espera recibir el condado?

- Hemos estado promediando entre 3500 y 4500 dosis durante un período de tres semanas, tanto la semana pasada esta semana como las proyectadas para la próxima semana. Así que parece que hemos llegado a ese punto óptimo, pero de vez en cuando recibimos un parto que no sabíamos que llegaría por casi 2000 dosis. Nos gustan esos, pero sigue siendo un poco, algo errático. Y tomaremos todo lo que podamos.

- [Reportero] Dr. Borenstein, ¿el rastreo de contactos ha identificado por qué la tasa de positividad en las pistas del censo de equidad en salud aumentó la semana pasada?

- Entonces, para el punto del Sr. Alley y el suyo es que sabe una diferencia del 1% y un período de tiempo de una semana no es particularmente dramático y realmente no marca una tendencia. Desde luego, continuamos tratando de empujar los esfuerzos para probar en poblaciones vulnerables, y vamos a seguir para

hacer que , pero no tenemos nada específico a la dirección por la que podríamos haber deslizado por una pequeña cantidad.

- [Reportero] Y oímos ese laboratorio de salud es que va a ser a partir de saliva basado probar mañana. ¿Puede explicar en qué se diferencian las pruebas basadas en la saliva y si el condado lo hará pronto?

- Así que esto es, ya sabes, sería mejor preguntarles, pero tomaron una decisión basada en sus propias capacidades de laboratorio para usar esa saliva como fuente, en lugar de un hisopo nasal que se usa en bastantes lugares donde se usa. la misma tecnología exacta que los hisopos nasales que es la prueba molecular de PCR. Entonces, el mecanismo de prueba real es el mismo, solo que la muestra de la muestra es diferente. Nosotros, ya sabes, nos quedamos con lo que nos ha funcionado. Nosotros también, la mayoría de nuestras pruebas basadas en la comunidad en realidad son pruebas contratadas por el estado a través de OptumServe . Y ese es el mecanismo que han estado utilizando durante mucho tiempo, por lo que no planeamos hacer ningún cambio.

- [Reportero] Y Dr. Borenstein, ¿hay alguna discusión a nivel estatal sobre si las vacunas serán una métrica para reabrir, por ejemplo, si el condado alcanza el X por ciento de las vacunas?

- En este momento, no he oído hablar de ningún nexo entre la capacidad de abrir un estado de vacunación en un condado. Si.

- [Periodista] ¿Hay algo que un miembro de la comunidad pueda tener una discapacidad o tal vez una condición de salud que no esté en la lista? ¿Hay algo que puedan hacer para llevarlos a la fase 1C o se les dejará vacunar con el resto del público en general?

- No, tenemos la intención de avanzar para las personas con ciertas afecciones médicas y discapacidades tan pronto como tengamos suficientes vacunas para hacer eso en todas las edades y que superen a la población en general. ¿Esa es tu pregunta?

- La pregunta era si no lo eran, supongo que hay una lista que no he visto su condición, no sé cuál es pero supongo que sí.

- La lista de condiciones per se

- [Reportero] Y no están en la lista.

- Sí, confiamos en el Comité Asesor Científico del Estado para determinar qué condiciones específicas presentan un riesgo mucho mayor de un mal resultado por contraer la enfermedad COVID, y nos adheriremos a esa lista.

- [Reportero] Dr. Borenstein, algo similar a esa pregunta ahora que el estado ha establecido esa fecha para el 15 de marzo, incluso si el condado probablemente no pueda cumplir esa será la prioridad de reordenamiento del grupo de trabajo de vacunas para permitir que las personas con afecciones de salud subyacentes vayan ante los trabajadores agrícolas o los maestros o ese orden seguirá siendo el mismo?

- Así que no puedo hablar con el futuro, vamos a examinar estas cuestiones a medida que avanzamos pero no tenemos una respuesta en este momento.

- [Reportero] ¿Y tiene una fecha más específica sobre cuando los que no están en la lista, de modo que irían con el público en general cuando estarían disponibles a Sé que es un Guesstimation , esa es la cuestión.

- Sí, he dicho muchas veces que mi bola de cristal no solo está rota, la ha destrozado. Sabes, todas estas decisiones difíciles son al final del día, basadas en la cantidad de producto de vacuna que sale de la línea de ensamblaje. Y nos moveremos tan rápido como podamos, según la cantidad de producto que ingrese a nuestro condado.

- [Reportero] Y doctor, los distritos escolares están comenzando a aprobar planes de reapertura en el último día más o menos, vemos más en San Luis, la costa, muchos padres están muy contentos por eso, algunos quizás no tan contentos. ¿Cuál es su mensaje para los padres, ya que las escuelas parecen estar bastante cerradas ahora para poder volver a que las escuelas públicas, las grandes escuelas públicas vuelvan a tener instrucción en clase?

- Yo diría que, como padre, como profesional de la salud pública, estoy muy emocionado por la oportunidad que tienen todos los estudiantes de este condado de recibir instrucción en persona si satisface sus necesidades. Y hay muchos para quienes la instrucción virtual ha sido muy problemática y realmente ha frenado a algunos estudiantes en su avance educativo. Constantemente he dicho a través de esta pandemia que nuestra prioridad número uno es conseguir que los estudiantes vayan a las escuelas. No se basa en el estado de vacunación. Se basa en que las escuelas puedan implementar medidas de seguridad. Y estoy muy feliz de ver que todos los sistemas escolares ahora avanzan, algunos ya lo han hecho y ahora todos planean hacerlo.

- [Periodista] En términos de este condado y otros condados dentro del estado o incluso fuera del estado, ¿qué está viendo en términos de propagación y transmisibilidad de, quiero decir, cuáles son los números que muestran hasta la fecha en este momento?

- Entonces, a nivel nacional, en todo el estado y en nuestra ubicación, todo el mundo está viendo una tendencia a la baja de casos y transmisión. Mientras permanezcamos allí, es una buena noticia, en muchos sentidos, nos permite abrir de manera más segura. También nos permite evitar más mutaciones del virus. Si tiene una gran cantidad de virus circulando, tiene muchas oportunidades para más mutaciones o variantes. Si tiene mucho, ya sabe, si tiene muy poco virus circulando, eso nos protegerá a ambos en el plazo inmediato, además de mantener a raya cualquier otra opción de mutación.

- [Reportero] Supongo que estaba tratando de preguntar sobre esto en las escuelas dentro de las escuelas, ¿qué muestran los datos en términos de sí?

- Entonces sí, las escuelas han demostrado en muchos lugares del mundo que pueden ser abiertas y proteger en gran medida a sus estudiantes, no significa que no tengamos casos. Hemos tenido muchos estudiantes en la escuela de alguna manera, hemos tenido muchos casos, pero todavía son pocos en comparación con la gran cantidad. Los estudiantes en general lo pasan mucho más fácilmente con esta enfermedad. Los maestros tienen una mejor oportunidad en la mayoría de los casos de mantener esa distancia física para hacer todas las protecciones que necesitan, separarse físicamente, lavarse las manos, desinfectar, etc. Entonces, y estamos viendo cómo se desarrolla en nuestro condado en el estado, y a nivel nacional y mundial, que las escuelas pueden encontrar un mecanismo para ser abiertas y no poner al personal o los estudiantes en un gran riesgo.

- [Michelle] Una última pregunta.

- OK gracias.

- Gracias a todos por estar hoy aquí. Algunas actualizaciones y recordatorios antes de que cerremos nuestro centro de asistencia telefónica permanece abierto los siete días de la semana de 8:00 am a 5:00 pm. El personal está disponible para responder a sus preguntas de miembros del público y para ayudar a las personas a programar citas en las clínicas de vacunación si no tienen acceso a una computadora o acceso a Internet, o simplemente no se sienten cómodos usando una computadora. También continuamos manteniendo grabado nuestro mensaje de línea de información de salud pública. readyslo.org sigue siendo su principal fuente de información en línea sobre la respuesta del condado al COVID-19. Y

recoverslo.org/vaccine es el mejor lugar para obtener información sobre las vacunas y los esfuerzos de vacunación de nuestro condado. Cuando sea su turno de vacunarse, puede ir a recoverslo.org/vaccineviews. Las citas para la primera dosis se programan cada semana, están disponibles los jueves por la mañana a las 9:00 am. Sin embargo, también puede consultar los días laborables para ver si se han hecho nuevas citas disponibles debido a cancelaciones. Si no puede asistir, cancele su cita por adelantado con la mayor antelación posible. Las pruebas de COVID-19 continúan en cinco lugares del condado; visite readyslo.org para obtener todos esos elementos informativos y enlaces a las pruebas de cita. Puede ver estos informes en vivo en el canal de YouTube del condado. También se transmiten en vivo con frecuencia en los sitios web de KSBY y KEYT. También se retransmiten en el Canal 21 de acceso público del condado de SLO a la medianoche a las 8:00 a. M. Y a las 5:00 p. M. Hasta que ocurra la próxima sesión informativa, además de estar disponibles en la página de Facebook de Salud Pública del Condado de SLO. Gracias una vez más por mantenerte informado, mantente bien y nos vemos aquí el próximo miércoles 24 de febrero a las 3:15 pm