

- Buenas tardes. Hoy es miércoles 15 de abril de 2020. Gracias por ver la sesión informativa sobre COVID-19 del condado de San Luis Obispo. Mi nombre es Michelle Shoresman y soy el contacto de los medios para la respuesta del condado de San Luis Obispo. Esta tarde, tenemos dos oradores para usted. Comenzaremos con la Supervisora del Distrito 4 del Condado de San Luis Obispo, Lynn Compton. La seguirá la Oficial de Salud del Condado, Dra. Penny Borenstein. El Oficial Administrativo del Condado y el Director de Servicios de Emergencia Wade Horton también está aquí y estará disponible para preguntas después de las dos oradoras. Recuerdan repetir sus preguntas antes de responderlas. Gracias nuevamente a Robin Babb, nuestra intérprete de lenguaje de señas estadounidense. Y ahora la supervisora del distrito 4 del condado de San Luis Obispo, Lynn Compton.

- Gracias Michelle. Y buenas tardes a todos. Me complace comenzar con un anuncio que son buenas noticias. Ayer recibimos 10 ventiladores más, lo que aumenta el suministro de nuestro condado y ahora cuenta de 71 a 81. Estos ventiladores estarán disponibles para nuestros hospitales locales. Y la próxima semana estamos programados para agregar 15 más a nuestro recuento local de suministros. Estamos trabajando con nuestros hospitales locales para determinar dónde y cuándo distribuirlos una vez que lleguen. Debido a decisiones proactivas, como ordenar estos ventiladores y los preparativos para el sitio de atención alternativa de Cal Poly, junto con nuestra ordenanza de refugio en el hogar, sentimos que hemos logrado nuestros objetivos. El objetivo inicial más importante era evitar que nuestro sistema de salud se vea abrumado y no pueda atender a personas enfermas en caso de una crisis de salud local. Construimos infraestructura, ordenamos máscaras y ventiladores, batas y otros equipos de protección para nuestra fuerza laboral médica, y colaboramos tanto a nivel local, regional y estatal y lo hicimos en un período de tiempo increíblemente corto cuando todos en el país luchaban por los mismos artículos. Porque estamos haciendo nuestra parte, y cuando digo que sí, me refiero al condado, pero a todos los residentes, a todos ustedes, hemos comprado tiempo para que nuestro sistema local de atención médica se ponga al día. Hemos hecho el enfoque necesario de nuestro sistema de prestación de atención médica y creemos que ahora es seguro. Han adoptado todas las estrategias basadas en la población para mitigar la propagación. Y como tal, el distanciamiento físico y el seguimiento de la orden de refugio en el hogar fueron en gran medida muy exitosos. Todos ustedes han hecho un trabajo maravilloso. Por lo tanto, sentimos que hemos doblado la curva. Nuestras acciones colectivas y cambios en el comportamiento nos han colocado en un buen lugar para avanzar y mirar hacia la siguiente fase, sobre la cual soy muy optimista. Como probablemente sepa, el estado ahora está evaluando parámetros para modificar el orden de permanencia en el hogar de California. Y nosotros, como condado, estamos obligados por el orden superpuesto del estado. La orden de refugio en el hogar del condado continuará con revisiones de dos semanas, lo que nos permitirá tener el mayor control local posible. Estamos creando un marco para avanzar a fin de estar listos para la transición de regreso a la normalidad o la nueva normalidad cuando el gobernador levanta su orden superpuesto. Soy muy consciente de cómo todos queremos volver desesperadamente a una situación normal. Todos sabemos que no podemos mantener nuestra situación actual de refugio en casa indefinidamente. No podemos detener este virus y estamos teniendo un impacto severo en nuestro sistema de atención médica y en aquellas personas que necesitan otra atención médica. Estamos impactando severamente la economía y estamos teniendo un impacto directo en la pobreza, sin mencionar la salud mental de todos los afectados por esto. El gobernador ha indicado, de hecho, anoche que el localismo es determinante.

Tiene una visión para el nivel estatal, pero ayer indicó que nuestros individuos locales, incluidos los directores de atención médica y otras partes interesadas, tendrán una gran influencia en los próximos pasos a medida que hagamos la transición de esta fase a la siguiente. A medida que continúe refugiándose en su hogar y observando el distanciamiento físico, sepa que nuestro objetivo ahora ha cambiado de una fase de preparación y alojamiento de atención médica y allanar la curva a una de elaborar un plan realista para reabrir nuestra economía. Escucho a personas y empresas todos los días, y sé que hay mucha incertidumbre por ahí. Las consecuencias de extender el orden de quedarse en casa son muy profundas en nuestra salud mental, trabajos perdidos, nuestro futuro personal. Y aunque afecta a todas nuestras familias de manera diferente, los impactos son sustanciales para todos. En los últimos dos días, hemos reunido un equipo de expertos médicos, médicos, profesionales de la salud pública, líderes empresariales y representantes que están trabajando para desarrollar un enfoque y un marco por etapas para modificar y eventualmente levantar las restricciones actuales en coordinación con el estado. El estado de California tiene absolutamente la última palabra. Pero nuestro objetivo es llegar a un nivel de inmunidad de rebaño tanto a nivel local como estatal. A medida que avanzamos, necesitamos hacerlo de manera segura. No queremos que el progreso se detenga. Pero no queremos que ocurra un gran aumento de nuevas infecciones. Si eso sucede, tendremos que restablecer algunos de los factores atenuantes que hemos implementado en este momento. Como presidente de la junta, he organizado un subcomité para revisar las pautas médicas y varias recomendaciones que se están formulando como parte de este nuevo marco y para ayudar a dar forma al enfoque general a medida que avanzamos y levantamos este orden. Cuando modificamos el orden existente, queremos continuar protegiendo la salud de las personas hasta que hayamos desarrollado inmunidad dentro de nuestra comunidad. Todavía necesitamos proteger y cuidar a aquellos que se enferman y proteger especialmente a las personas vulnerables dentro de nuestra comunidad, como los ancianos o las personas sin hogar. Todos estamos juntos en esto trabajando en agencias, comunidades y condados para crear un marco unido para nuestra reapertura económica. Hay pautas que tendremos que seguir presentadas por el estado para eventualmente relajar el orden y ahora estamos trabajando para cumplir con estas pautas. Si bien muchas cosas no funcionan como de costumbre, hay varios servicios públicos que continúan operando dentro del condado. Y quiero agradecer a aquellos empleados que continúan brindando esos servicios para todos nosotros. Muchos parques, senderos del condado y otras instalaciones permanecen abiertos y continuarán haciéndolo mientras todos mantengan una distancia segura de seis pies entre sí. No queremos cerrar parques y senderos adicionales, pero tenemos que proteger la salud pública. Y si no se mantiene la distancia de seis pies, los cerraremos. Así que gracias por hacer tu parte. Has sido realmente increíble durante esta crisis. Los servicios de seguridad pública también continúan operando, incluida una gran presencia policial en nuestras calles. Es posible que haya notado que más agentes del Sheriff patrullan nuestras calles. De hecho, el alguacil anunció el lunes que el número de diputados que patrullan nuestras calles aumenta un 75% en comparación con lo normal desde que entró en vigencia la orden de refugio en el hogar para proteger a nuestros ciudadanos y asegurarse de que nadie esté tratando de aprovechar de nosotros durante este tiempo de crisis. Mientras continuamos aquí y nos ayudamos y cuidamos unos a otros, recuerde que muchas empresas y agricultores locales continúan ofreciendo alimentos y otros productos a nuestra comunidad. Y espero que todos podamos encontrar una manera de apoyar a cualquiera de ellos de cualquier manera que podamos. Así que ahora lo entregaré a la doctora Penny Borenstein, nuestra funcionaria de salud pública del condado, y luego estaré disponible para preguntas si tenemos alguna después de esto.

- Gracias, Supervisora Compton. Buenas tardes. Así que estoy aquí para decirles que nuestro recuento diario de casos continúa siendo modesto en su aumento. Estamos en 124 casos hoy. La buena noticia es que el 85% de todos los casos de hoy se han recuperado completamente y solo tres personas permanecen en el hospital, dos de ellas en cuidados intensivos. Entonces, con respecto a lo que está sucediendo localmente, estamos muy contentos de ver que los números que estamos viendo no aumentan sustancialmente. Dicho esto, quiero reiterar el mensaje de la Supervisora Compton, que al final del día, la única forma de volver a la normalidad es cuando tenemos una vacuna o cuando tenemos tantas personas infectadas que nos hemos propagado inmunidad o también conocida como inmunidad colectiva. No prevemos que ninguna de esas cosas suceda en el corto plazo. Y así, algunas de las medidas que escuchó de la Supervisora Compton y del gobernador ayer es lo que tenemos que tener en su lugar para que podamos avanzar hacia la nueva normalidad. Así que me tomaré un momento para repasar los seis pasos que mi secretaria, su secretaria de salud, dijo la Dra. Angell ayer en la conferencia de prensa del gobernador y reiteró el gobernador mismo. Estas son las cosas que necesitamos vigilar y asegurarnos de que tenemos implementadas para comenzar a levantar las restricciones que hemos implementado. Entonces son seis en número. En primer lugar, tenemos que tener identificación de casos de contacto, investigación de contactos, rastreo de contactos y pruebas suficientes que acompañen a eso. Sentimos que estamos en una buena posición en este condado y hemos estado haciendo ese tipo de investigación detallada de contactos todo el tiempo y con rastreo de contactos y órdenes de aislamiento y cuarentena. Entonces, hasta cierto punto, verifique el condado de San Luis Obispo en ese caso. Sin embargo, como he estado diciendo una y otra vez en este condado, aún necesitamos ver muchas más pruebas para tener una buena idea de dónde estamos. En segundo lugar, tenemos que proteger a las personas más vulnerables. Entonces, incluso si volvemos a alguna medida de la configuración de congregación, no del mismo tipo o número que hemos visto en el pasado, debemos tener mucho cuidado de tener situaciones para nuestros ancianos y para nuestros médicamente vulnerables a continúan obteniendo lo que necesitan pero sin ponerse en peligro en situaciones congregadas. En tercer lugar, tenemos que tener opciones de tratamiento disponibles. Y algo de eso está disponible en forma de plasma convaleciente, he hablado sobre algunos ensayos clínicos que se están llevando a cabo. Así que creemos que estamos haciendo un trabajo razonablemente bueno para avanzar como nación, pero aún queda mucho más por venir. En cuarto lugar, y una de las cosas en las que sabe que nos hemos centrado bastante en esta comunidad es asegurarnos de que nuestro sistema de atención médica pueda absorber el mayor número. Hemos hablado sobre ventiladores, hemos hablado sobre nuestro sitio de atención alternativa. Nuestros hospitales han sacado algunas de sus camas y ventiladores de las bolas de naftalina y están preparados para atender a más pacientes de lo que lo harían normalmente en circunstancias rutinarias. Quinto, tenemos que proporcionar una orientación significativa a nuestros negocios, a nuestras escuelas, a todos los sectores de nuestra población en cuanto a cómo se ve esta nueva normalidad. Hemos descartado ideas en este momento, pero no tenemos toda la carne en los huesos de nuestro plan, pero cosas como que menos personas tendrían que estar presentes en un restaurante si llegamos a ese punto de abrir restaurantes, no si sino cuando. Entornos escolares, están comenzando el proceso del que estaba hablando, cómo mantener a los niños separados en los entornos escolares, tal vez no hacemos educación física en las primeras semanas o meses de regreso a la escuela, cosas por el estilo. Y estamos buscando hacer ese nivel de detalle a medida que avanzamos. Y, por último, tenemos que saber qué es lo que estamos buscando que nos dirá que hemos hecho demasiado demasiado pronto y que estamos viendo, nuevamente, los mismos signos de preocupación por el caso aumenta en nuestro condado y aumentos repentinos en

nuestros hospitales y, en particular, los muy enfermos que podrían tener que retroceder un paso en términos de nuestros esfuerzos de mitigación. Esos son los temas que estamos discutiendo en las próximas semanas.

Tenemos este comité que está trabajando en el plan. Y el Sr. Horton, yo mismo, nuestra junta y otros sectores de la comunidad responderemos a nuestros planes que esperamos presentar en las próximas dos semanas. Dejaré nuestros planes en ese punto. Y quiero hablar un poco más sobre el sitio de atención alternativa. Tuve la oportunidad de estar allí esta mañana. Y estaba realmente emocionado de ver cuán avanzado y listo está esta instalación. Tuvimos por primera vez personal real en el sitio. Han pasado todo el proceso de investigación de antecedentes, el proceso de voluntariado, tienen insignias, estuvieron allí para recibir capacitación. Hicimos capacitación para poner y quitar, eso es poner y quitar EPP, equipo de protección personal. Y nos encontramos con pacientes reales que ingresan al sitio. Eran una especie de actores, personas que se ofrecían como voluntarios, pero no obstante, en realidad pasamos por todo el proceso desde la entrada en el centro, hasta el examen, la toma de sus signos vitales, la asignación a un lugar dentro del centro de atención, recibir tratamiento, mejorar y salir de las instalaciones. Y estaba extraordinariamente satisfecho con lo que estaba viendo en términos de nuestro nivel de preparación como condado. Ese es uno de los elementos clave que hemos establecido, es necesario para que podamos aflojar algunas de las medidas de protección que tenemos implementadas, que tengamos esta capacidad para atender a una gran cantidad de personas enfermas, en caso de que debamos llegar a ese punto.

Y lo último que quería tocar hoy son las máscaras. Nuevamente, seguimos recibiendo muchas preguntas sobre, en este condado, quién debe usar una máscara, cuándo debe usar una máscara, cómo debe usar una máscara. Así que voy a hacer un pequeño espectáculo y contarlo. Entonces, primero, traje conmigo una cubierta facial, también conocida como máscara, pero puedes ver que no es una máscara médica. Es una máscara casera hecha justo al final de la calle en nuestra Granja de Honor, nuestra instalación de correcciones. Hay muchas maneras de hacer esto, puede usar bufandas, puede usar este tipo de máscara con correas elásticas. Pero lo importante es que esta es una cubierta facial y no una máscara de respirador. Entonces, lo primero que debe saber es qué lado está afuera. Y entonces estoy aquí tocando los bordes, pero estoy teniendo cuidado de no tocar la parte delantera, está bien, porque cuando me la quito, quiero que esa parte delantera no esté tan sucia como podría estar si me estoy ensuciando con él, o lo estoy tocando, o acabo de almorzar y recoger esta máscara. No querrás guardarlo en tu bolsillo ni en tu bolso. Desea mantenerlo en un lugar limpio. Y luego, cuando te lo pones, simplemente coloca las dos correas elásticas sobre tus orejas, debes jalarlo hacia abajo para que quede sobre tu barbilla. Si quieres levantarlo, lo estoy tocando por un segundo, pero quiero apretar la nariz para tener un buen nivel de protección y protección aquí. Y puedes seguir con tu día, ver que me estoy moviendo y que estoy perfectamente cómodo. Puedo sonar un poco gracioso, pero tengo una voz alta para que podamos comunicarnos. Y cuando vaya a quitárselo, debe intentar preservar la afección y asegurarse de hacerlo con las manos limpias. Así que voy a tomar un poco de desinfectante para manos aquí. Puede ir al fregadero y lavarse las manos o puede usar un desinfectante para manos. Entonces, lo que no quieres hacer en el transcurso del día es esto, no quieres hacer esto, no quieres hacer esto y colgarlo de tu oreja. Desea mantenerlo encendido o tenerlo apagado. Así que quitarlo es simplemente usar mis dedos para quitarme las bandas elásticas. Y luego lo doblaré por la mitad y tomaré una bolsa limpia, una bolsa de papel marrón, puedes ir al supermercado. Lo pondré aquí. Estoy realmente afuera tocando la bolsa. Lo doblaré. Lo guardaré para mañana. Lo único que olvidé hacer, lo siento, es mirar tu máscara mientras

te la quitas, asegúrate de que no tenga mocos, está limpia. Si hay algún olor que lo haya estado usando durante mucho tiempo, si ha estado sudando, si tiene moco, si tiene lágrimas o saliva, lávelo durante la noche. Si se lo quita por un corto período de tiempo, desea almorzar, lo está guardando en su bolso. Y ahora necesita regresar y tomarlo y usarlo nuevamente. Voy a volver a desinfectar a mano. Y luego voy a meter la mano en mi bolso y sacarlo con el elástico. Voy a tomar mis dos correas elásticas. Voy a volver a ponerlo, tirar hacia abajo, pellizcar la nariz, y estoy de vuelta en el negocio. Y esa es tu lección para hoy sobre usar una máscara para la cara. Entonces con eso, voy a abrirlo a preguntas relacionadas con este o cualquier otro asunto que hayamos discutido.

- [Reportero] Dr. Borenstein o cualquiera de nuestros oradores, con la charla reciente, el año pasado, un par de días, ya sea en el estado nacional y ahora aquí, a nivel local de la introducción gradual de la reapertura, cualquier preocupación sobre si las personas se están volviendo complacientes en este momento y un poco ¿Aliviando algunas de las cosas que han estado haciendo aquí durante el último mes?

- Ciertamente reconocemos que las personas están cansadas de las condiciones en que vivimos, reconocemos que las personas están ansiosas por salir y hacer cosas. Sigo enfatizando que es importante tomar aire fresco, hacer ejercicio y dormir bien, y hablar con tus amigos. Pero este no es el momento para dejar de tomar esas medidas de distanciamiento físico, lavarse las manos, volver al trabajo cuando está enfermo, realmente necesitamos mantenerlas en su lugar. De lo contrario, todo lo que hemos hecho durante el último mes habrá sido por no. Entonces, permítanme tomar un momento porque acabo de recordar que repetir la pregunta es que potencialmente estamos viendo a muchas personas que desean aflojar las medidas de protección que hemos pedido. Y mi mensaje para ellos es, por favor, no hagas eso. Este no es el momento. Lo que queremos hacer es trabajar con la comunidad para proporcionar una guía muy clara sobre las formas en que podemos volver paso a paso a una nueva normalidad. No estaremos completamente allí hasta que recibamos una vacuna o la forma menos adecuada de llegar allí sea que mucha gente se enferme. Y por eso queremos evitar eso. Y vamos a seguir manteniendo algunas de estas medidas de protección en su lugar para que podamos evitar haber perdido nuestro tiempo de estar acurrucados durante un mes. Eso es lo que le diría al público.

- [Reportero] Otra pregunta, hemos visto un brote significativo de la Penitenciaría de Lompoc. Supongo que es lo peor de la nación en términos de cárceles. No estoy seguro de qué tipo de jurisdicción tiene, digamos sobre CMC, que creo que tuvo un caso positivo durante el fin de semana. ¿Alguna preocupación sobre esa institución y qué se puede hacer para evitar lo que está sucediendo en Lompoc?

- Entonces, la pregunta era, Penitenciaría de Lompoc, las penitenciarías federales que experimentan un brote muy grande, quizás el más grande en las instalaciones de correcciones en todo el país. ¿Cuál es nuestra jurisdicción con respecto a la prisión estatal en el condado de San Luis Obispo, CMC, la Colonia de hombres de California, y el hecho de que teníamos un caso? Por lo tanto, creemos que hemos realizado una investigación completa de brotes en ese caso en CMC. Sentimos que hemos esquivado una bala porque ese individuo en particular no estaba en contacto con otros reclusos. Y entonces

tenemos la esperanza de que podamos manejar la situación. Pero siempre estamos muy preocupados por cualquier entorno congregado, especialmente como una prisión o la cárcel de nuestro condado, o nuestros centros de atención a largo plazo como nuestros más vulnerables. Por lo tanto, trabajamos muy de cerca con los directores de todos esos lugares para asegurarnos de que tengan el PPE que necesitan, para asegurarnos de que entiendan las mejores prácticas de control de infecciones para saltar sobre cualquier caso que nos llame la atención tan pronto como sea posible. posible, e investigarlo a fondo y poner en cuarentena a las personas según sea necesario. Entonces nunca podremos ser perfectos. Puedes ver lo que puede pasar cuando las cosas no están, qué tan rápido las cosas pueden salir mal, como en Lompoc, y solo estamos haciendo nuestros mejores esfuerzos para asegurarnos de que eso no suceda aquí.

- [Periodista] Tengo una pregunta, Penny, ¿en qué modelos utilizas para basar las decisiones? El Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud del estado de California, que aparentemente tienen proyecciones muy diferentes. ¿Ves uno de esos o prefieres uno de esos?

- Entonces, la pregunta era, ¿qué tipo de modelos estamos buscando para tener métricas que nos ayuden a guiar nuestras decisiones? Y la respuesta es todas ellas. Así que miramos el modelo CHIME de la Universidad de Pennsylvania, miramos el modelo IHME, pero hay un nuevo modelo, el estado de California ha invocado a algunos expertos de la Universidad Johns Hopkins, tuvimos una teleconferencia con ellos solo Creo que anoche, donde nos estaban dando nuestros números locales. Hay una gran disparidad entre ellos, tanto en términos de números brutos como de plazos. Y, entonces, diría que al final del día, lo que estamos observando más de cerca es lo que realmente está sucediendo en el terreno. Así que mantenemos un ojo en todos esos modelos. Son esos modelos los que nos ayudaron a decidir cuánta capacidad de aumento necesitamos construir para abordar el posible peor de los casos. Pero en términos de tomar nuestras decisiones en el futuro, tenemos esos números en mente y, sin embargo, nos centramos mucho en lo que realmente estamos experimentando en el futuro.

- [Reportero] ¿Nuestros números se quedan atrás de los de California o están a la par con ellos? ¿Cómo evaluarías eso?

- Entonces, como si la pregunta fuera, ¿nuestros números se quedan atrás de los de California o cómo se ve nuestro modelo en comparación con lo que otros pueden estar haciendo en nuestro nombre? Por lo tanto, creo que para cualquiera que haya estado viendo las sesiones de prensa del gobernador y para el Dr. Mark Ghaly, quien es el secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos a nivel estatal. Y una vez he mostrado aquí un cuadro similar que muestra que lo estamos haciendo mejor que la mayoría de los modelos. Eso es cierto a nivel estatal, es cierto a nivel de nuestro condado. Y nuevamente, estamos muy contentos con ese resultado. Pero no podemos apartar la vista del premio. Y es por eso que debemos seguir siendo muy juiciosos y cautelosos a medida que avanzamos con el levantamiento de algunas de las restricciones. Pero al final del día, nos vemos en el extremo inferior de todos los modelos y eso es algo bueno.

- Gracias a todos nuevamente por venir hoy y por sintonizar en línea y por televisión. Recuerde, hay varias maneras de obtener información y recursos relacionados con la respuesta del condado de San Luis Obispo a COVID-19. Continuamos actualizando ReadySLO.org y mantenemos nuestra línea de información de salud pública con mensajes grabados con actualizaciones diarias. Nuestro Centro de asistencia telefónica también está disponible de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Y está abierto los días de fin de semana hasta las 4:00 p.m. Y toda nuestra información todavía está disponible en inglés y español. Gracias de nuevo por sintonizar hoy. Nuestra próxima sesión informativa programada regularmente será el viernes a las 3:15. Recuerde sintonizar la página de Facebook del condado de San Luis Obispo en la página de inicio de nuestro condado y en las transmisiones en vivo de KCOY y KSBY. Gracias de nuevo, que estén bien y nos vemos el viernes.