- Buenas tardes. Hoy es jueves 3 de diciembre de 2020. Mi nombre es Michelle Shoresman y me gustaría darles la bienvenida a la sesión informativa semanal para los medios de comunicación del COVID-19 del condado de San Louis Obispo. Esta tarde, escucharemos a la Dra. Penny Borenstein, oficial de salud del condado de San Luis Obispo. El Oficial Administrativo del Condado y Director de Servicios de Emergencia, Wade Horton, también está aquí y disponible para responder sus preguntas. Gracias una vez más a nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense, Robin Babb. Y ahora la Dra. Penny Borenstein, oficial de salud del condado.

- Buenas tardes a todos. Así que en primer lugar quisiera empezar. Han pasado un par de semanas desde que estuve ante ustedes donde estamos en este condado. Nosotros, como todos los demás condados de California, hemos visto aumentar el número de casos. Hemos tenido 82 desde ayer y en las últimas dos semanas más de 1,000. 1.059 en ese período de dos semanas . Hemos superado nuestro mayor número de casos activos desde el comienzo de esta pandemia. Hace unos días, teníamos más de 1.000 casos activos. Afortunadamente, hemos bajado algunos. Hoy estamos en 774 personas recuperándose en casa. Y tenemosaunque en las últimas dos semanas se promediaron 78 casos por día. Así que eso es dramáticamente diferente de lo que habíamos estado experimentando durante mucho tiempo en este condado. Puede ver que la diapositiva detrás de mí da evidencia de ese caso y el número está aumentando localmente.

Sin embargo, somos afortunados en este condado. Aún así, seguimos teniendo un número reducido de casos en el hospital. Tenemos 11 en nuestro hospital, uno de los cuales está en cuidados intensivos, y esto difiere dramáticamente, nuevamente, de la diapositiva que ven detrás de mí. Este es el recuento de casos a nivel nacional, pero vería una diapositiva muy similar con respecto a las hospitalizaciones a nivel nacional y estatal, donde realmente, como nación y como estado, tenemos la tendencia a salirnos de las listas, incluso en comparación con nuestro último dos conjuntos de aumentos, uno en primavera y otro en verano. Como he dicho, estamos relativamente a salvo en términos de gravedad de la enfermedad.

Sin embargo, estamos preocupados por algunos de los aspectos de esto que estamos viendo, a pesar de que seguimos mejorando. Tenemos 12 brotes en la actualidad y todos menos uno se encuentran en centros para personas mayores o centros de enfermería especializada. Así que eso nos da una pausa y hemos estado muy comprometidos en responder a ellos. Hemos tenido cuatro muertes desde la última vez que vine antes que ustedes. Y también tenemos varias personas más

que han muerto por las que estamos esperando la información final de su certificado de defunción, pero creemos que también lo serán, que tienen una causa subyacente de muerte por COVID. Entonces estamos viendo muchas enfermedades. Estamos viendo cierta gravedad de la enfermedad en términos de nuestras muertes. Estamos viendo brotes a los que debemos responder. Sin embargo, lo positivo es que no estamos viendo los números que se están experimentando a nuestro alrededor con respecto a las hospitalizaciones o cuidados intensivos.

S o con eso, el estado, como usted sabe probablemente, por ahora, está entrando en una nueva etapa con un nuevo refugio en su casa para que se basa en las hospitalizaciones. Y así nos sentimos muy decepcionados con el esquema regional, que nos tiene en una región junto con todos nuestros pares del sur de California hasta México, como digo, a través de Los Ángeles, el condado de Orange, San Diego, el condado de Imperial. . Así que tenemos en nuestro condado, como puede ver en la diapositiva, esos condados. También subimos por la costa este de California, el condado de Riverside, el condado de San Bernardino y tan al norte como Inyo y Mono. Así que esa es una región muy grande y lo estamos haciendo mejor que nadie en términos de la métrica que el gobernador está usando para determinar este orden de permanencia en casa por región. Una vez más, permítanme recordarles que tenemos una persona en cuidados intensivos, 11 personas en el hospital, y eso ha sido bastante consistente a pesar de nuestros aumentos de casos. Nos alegra que la UCI y las hospitalizaciones se consideren como métricas. Pero, de nuevo, no podemos decirle cómo reaccionar ante esto, dado que no hay mucho más que podamos hacer para analizar nuestros casos hospitalarios y especialmente los de cuidados intensivos.

Sabemos que nuestra comunidad sigue siendo resistente y sabemos muy bien que ha habido sufrimiento y seguirá habiendo bajo esta nueva orden de quedarse en casa. Pero esperamos continuar y resucitar, por así decirlo, la asociación, el sentido de unión que todos experimentamos en la primavera cuando las cosas comenzaron a despegar y había mucha preocupación por los impactos de esta enfermedad. Entonces estamos en ese lugar de nuevo. Es probable que en nuestra región veamos que la orden de quedarse en casa entra en vigor mañana mismo. Estamos en la cúspide de cumplir con la métrica que activará la orden de quedarse en casa para una región y esa métrica es que se excede más del 85% de la capacidad de la UCI, unidad de cuidados intensivos, camas. Entonces, si bien no tenemos ese problema, se está experimentando en la región de nuestro sur de la que formamos parte, en la región de nuestro este, en la región de nuestro norte e

incluso en el extremo norte. Todas estas regiones en el estado de California ya han cumplido con la métrica o pronto lo harán.

Entonces, ¿ cómo fue esta orden de quedarse en casa para nosotros? Como mencioné, sería bastante similar a lo que experimentamos en la primavera. La intención es que las personas se queden en casa tanto como sea posible, o que solo realicen actividades individuales o domésticas al aire libre o actividades esenciales como ir de compras, farmacia. Pero la idea es limitar la mezcla entre hogares o individuos. Y esto tiene la intención de reducir la tasa de casos en todo el estado y también en nuestro condado, ya que estamos viendo realmente un aumento vertical. Entonces, con más detalles, lo que incluirán los cierres de pedidos para quedarse en casa son cosas como áreas de juego interiores y exteriores, instalaciones recreativas interiores. Incluirá, en este caso, peluquerías y barberías y otros servicios de cuidado personal, servicios de uñas, masajes, tatuajes, museos, zoológicos, acuarios, cines, salas de cartas, bodegas, bares, cervecerías, destilerías, centros de entretenimiento. Los deportes de audiencia en vivo, que recientemente se habían permitido, ahora se cerrarían nuevamente. Y parques de diversiones que realmente no afectan a nuestro condado, pero sí a nivel estatal.

Están previstas modificaciones adicionales para algunos de los otros sectores. Entonces, las actividades recreativas al aire libre volverían a, según lo entendemos mejor en este momento, necesitamos algunas aclaraciones. Creemos que lo que pertenece solamente a cosas como el golf o el tenis, el juego individual, una persona en un campo de c arte , una persona a cada lado de la red. Sin embargo, los campamentos estarían cerrados. El comercio minorista permanecerá abierto. Y, a diferencia de lo que sucedía al principio, donde las grandes tiendas debían permanecer abiertas debido a su capacidad de abarrotes, en esta nueva situación todas las tiendas minoristas podrían permanecer abiertas pero a una capacidad significativamente reducida.

Por lo tanto, el 20% para las tiendas minoristas con la expectativa de que eso realmente sea monitoreado, que se mantengan las métricas de entrada y también una fuerte recomendación de que aquellos en poblaciones más vulnerables, como los ancianos o los inmunodeprimidos, tengan horarios de compra especiales. También se supone que los hoteles y el alojamiento están bajo la orden de refugio en el hogar, que solo se utiliza para viajes de infraestructura crítica. Los restaurantes estarían cerrados a las comidas en el interior y al aire libre y solo se permitiría llevar y recoger o entregar. Y la producción de entretenimiento, incluidos los deportes profesionales, volvería a no tener audiencias en vivo. Recientemente actualizamos nuestra asignación para música y otros tipos de actividades teatrales

para incluir actividades de grabación específicas y tipos de actividades de grabación específicas, y debemos analizar cómo se comportaría con esta nueva guía.

Esas cosas que pueden permanecer abiertas, y de importancia crítica, me han escuchado muchas veces decirlo y estoy muy feliz de saber que el estado también hace mucho hincapié en que nuestras escuelas, las que han abierto, podrían quedarse. abierto. Continuamente he dicho que si tuviera que abrir un sector, serían nuestras escuelas. Para el aprendizaje en persona, aquellas escuelas que ya han abierto, ya sea por exención o por su plan de reapertura, se les permitiría permanecer abiertas. La atención médica y dental continuaría, incluso la atención no urgente. Y los servicios de guardería y prejardín de infantes permanecerían abiertos, así como la infraestructura crítica que debe definirse un poco más en este momento. Sé que probablemente hay muchas oficinas, muchas industrias que están tratando de determinar qué significa infraestructura crítica. Ese fue probablemente el tipo de pregunta más común que recibimos al principio y estoy seguro de que volveremos a hablar de eso.

Así que solo quiero reiterar que sé que esto es increíblemente difícil. Sé que muchos en nuestra comunidad tendrán dificultades para entender cómo se aplica esto a nuestro condado sobre la base de la capacidad de la UCI en toda la región cuando no nos está afectando de la misma manera. Desafortunadamente, lo hicimos, supliqué al estado que se nos permitiera usar la capacidad de nuestras camas de hospital, nuestra capacidad de camas en la UCI, pero no estamos solos. Y este es el enfoque del estado para tratar de reducir lo que es un resurgimiento notable de esta enfermedad en este momento . Y así caeremos en esto. Lo que realmente quiero enfatizar para nuestra población que puede sentirse increíblemente desanimada son dos cosas. Una es, y no puedo darles todos los detalles sobre esto, pero sé que están sucediendo bastantes cosas a nivel estatal para tratar de apoyar a las empresas y las personas en términos de su viabilidad financiera a través de préstamos, subvenciones, a través de aplazamientos de impuestos, y hay más información disponible sobre todos aquellos a través del estado. E intentaremos que esa información esté disponible también en nuestro sitio web, a medida que lo solucionemos todo.

La otra cosa que le pediría a nuestra comunidad es que esperemos que este sea un período corto de tiempo, que nuestra región se intensifique y que salgamos de esto habiendo llevado nuestra tasa de casos lo más bajo posible durante este período. de relativo cierre e inactividad. Si entramos en ese nivel amarillo en tres semanas y se levanta la orden de quedarse en casa, debe ser un mínimo de tres semanas, pero si a nuestra región le va bien en términos de su capacidad de UCI y la usamos Es hora de que nuestra carga de casos sea bastante baja, podremos avanzar tan

rápido como se levante la orden de quedarse en casa. Entonces, para aquellos que pueden estar pensando, "¿Qué más puedo hacer?", Son las mismas cosas que he estado diciendo una y otra vez. No mezcles. No se mezclen. Mantenga sus actividades limitadas a su hogar, a una o dos familias más, si es necesario, y use este tiempo para comprar productos locales. Tienda en linea. Apoye a nuestras empresas locales. Para llevar. Y vamos todos vienen juntos como una comunidad para apoyar realmente entre sí, que son va a ser afectada por esto.

La próxima cosa de la que quiero hablar, que es una gran noticia, ha estado escuchando acerca de las vacunas que vienen. Pueden llegar muy pronto en cantidades muy limitadas. Entonces, a nivel estatal, creo que la última vez que hablé de esto podría haber estado diciendo que la primera asignación al estado tenía la intención o se esperaba que estuviera en el rango de uno a dos millones. Ahora hemos recibido una notificación de que la primera asignación al estado de California está numerada en solo 327,000 dosis. Hemos recibido información local de que vamos a recibir apenas 2000 de esas primeras dosis. Y a quienes están destinados, según las recomendaciones nacionales de los Centros para el Control de Enfermedades, así como del Comité Asesor de Vacunas de California, son los trabajadores de la salud, así como las poblaciones vulnerables que viven en entornos de vida para personas mayores, hogares de ancianos especializados en particular.

Cuando miramos a los trabajadores de la salud y a nuestros residentes en centros de enfermería especializada, tenemos un número que es más parecido a 17,000 y anticipamos 2,000 dosis en la primera entrega. Entonces, obviamente, tendremos que tomar algunas decisiones adicionales de triaje y de acuerdo con las recomendaciones del estado, así como nuestra intención de reunir, en los próximos días a la semana, una coalición de atención médica, una que ha existido, pero vamos para agregarle toda la membresía que necesitamos, incluidos los dentistas, incluido el EMS, incluidos los proveedores ambulatorios y los proveedores especializados. Vamos a recurrir a ese grupo para que nos ayude a tomar decisiones sobre cómo clasificar la disponibilidad de esta vacuna. Es casi seguro que comenzaremos con los trabajadores de la salud de mayor riesgo en los hospitales y en las instalaciones de enfermería especializada, el personal, los residentes, pero más allá de eso, tenemos algunas decisiones difíciles que tomar y eso es solo con la primera asignación.

Como ha escuchado, se espera que lleguen muchas más dosis en el transcurso de meses, no de semanas y con eso, también hemos comenzado a armar un grupo de trabajo, nuestro grupo de trabajo de vacunación COVID que va a atraer a todos sectores que tienen un perro en esta lucha, por así decirlo, con respecto a cómo

vamos a tomar estas decisiones tan desafiantes sobre la asignación de vacunas. Por lo tanto, nos basamos en organizaciones comunitarias, organizaciones religiosas, profesionales de la salud, empresas, agricultura, trabajadores agrícolas, personas que sirven a personas sin hogar, personas que representan a comunidades étnicas y raciales, y estamos comenzando a armar una lista. de nombres que representarán a cada uno de esos sectores y esperamos unir a ese grupo también en el corto plazo, porque necesitamos comenzar ese trabajo tan difícil más temprano que tarde. Supongo que ahí es donde lo dejaré en este momento. Estoy seguro de que hay preguntas relacionadas con la vacuna.

Permítanme hablar de otros dos anuncios. Entonces, Cal / OSHA acaba de publicar nuevas reglas en el lugar de trabajo relacionadas con COVID-19. Estos son estándares temporales que tienen alrededor de 9 o 10 nuevos requisitos para que las empresas se enfrenten a cualquier caso de COVID dentro de su empleo. Y lo principal es que quiero asegurarme de que las empresas estén al tanto de que si tiene un brote de empleados en una empresa, esa es una situación que se debe informar a la salud pública y debe informarse dentro de las 48 horas a nuestro departamento, el departamento de salud local. departamento, inmediatamente, pero a más tardar dos días después de tener conocimiento de ello. Y eso se puede hacer de la manera más eficaz al encontrar un formulario que ahora tengamos disponible o que lo tenga pronto. En realidad, no estoy seguro de si ya se ha publicado, pero estamos trabajando en readyslo.org, donde se puede informar al departamento de salud local de cualquier brote de un empleador.

Y por último, quiero hablar sobre las pruebas. La demanda de pruebas, de nuevo, realmente ha aumentado y hemos tenido la oportunidad de expandir aún más nuestros sitios de prueba en la comunidad. Así que seguimos teniendo nuestros sitios habituales en Grover Beach, que se encuentra en Ramona Community Gardens. Tenemos SLO Vets Hall disponible y ahora hemos podido agregar un tercer sitio patrocinado por el estado, cinco días a la semana en Paso Robles. Solo habíamos estado tres días a la semana. Estamos ahora va a estar allí de martes a sábados en el Pasa Robles Event Center. Y estamos trasladando ese tres días a la semana que era Pasa Robles ahora a Nipomo donde estaremos los lunes, jueves y sábados. Y mantendremos nuestra presencia en Morro Bay Vet's Hall los martes, miércoles y viernes.

Hemos visto muchos contratiempos, por así decirlo, en nuestros sitios de prueba, ya que hemos pasado de números bajos a números altos e intentamos pedir a nuestros socios de prueba, los sitios comunitarios financiados por el estado de Optum, que acepten visitas sin cita previa. y luego comenzaron a hacer visitas sin cita previa y luego llegó el día de Acción de Gracias y luego nos sentimos

abrumados. Y por lo que la comunidad que ha experimentado este tipo de cambios de política que pueden estar ocurriendo sobre una base casi diaria, dependiendo de la demanda en el sistema, les pedimos que sean pacientes con nosotros. Tratamos de asegurarnos de maximizar la utilización de todos estos sitios y, a veces, si abrimos las puertas un poco más, eso significa que tendremos que cerrar, restringir un poco más en los próximos días. Así que por favor trabaje con nosotros. Siempre verifique en línea en emergencyslo.org/testing. Para concertar una cita, es lo mejor que puede hacer. Y verifique si hay capacidad en un sitio determinado en un día determinado. Y con eso, estoy abierto a preguntas.

- [Hombre] Gracias. Dr. Borenstein, con respecto a cualquier posible ayuda mutua, ¿se usarán camas aquí para personas de fuera de nuestra área?

- Así que trabajamos a través de un sistema médico y de salud regional para desastres y somos parte de esa región del sur de California. Para que puedan hacernos pedidos. Aún necesitamos la aprobación de nuestros hospitales. Y ha habido ocasiones, no en COVID, en las que eso ha sucedido, pero queda por ver si se utilizará de esa manera.

- [Hombre] ¿Qué tal el sitio de cuidados alternativos entonces?

- Por lo tanto, nuestro sitio de atención alternativa sigue siendo una opción, pero lo que se está experimentando en este momento son personas a nivel de atención hospitalaria y cuidados intensivos que nuestra ACS no puede acomodar. Sé que hay un par de lugares que el estado busca reabrir para descargar en otras áreas del estado. No hemos recibido ninguna solicitud en este momento de ninguna parte de nuestra región.

- [Hombre] Y mencionaste que posiblemente mañana esto podría entrar en acción. ¿Cuáles son los criterios para eso? ¿Es el 85%? Pero, ¿es eso lo que nos pondría en la estancia en casa?

- Correcto, entonces si esta región de X número de condados en el sur de California experimentara el 85% o más de todas sus camas de cuidados intensivos con personal llenas de pacientes con COVID o de otra manera, eso apretaría el gatillo de la permanencia en casa orden para nuestra región.

- [Mujer] ¿Y alguna idea de por qué el condado de San Louis Obispo terminó en esta región específica?

- Sí, entonces estas regiones se basan en agrupaciones de funcionarios de salud que han trabajado durante muchos años como un cuerpo de profesionales que han compartido las mejores prácticas y, a veces, los recursos y que es donde

hemos caído en los últimos años. Nos hemos comunicado con el estado que en esta situación particular , tal como se está aplicando, no nos queda particularmente bien. Y probablemente seguiremos tratando de tener ese diálogo con respecto a que nosotros no seamos iguales, no tengamos las mismas demandas que estamos viendo en el sistema hospitalario más al sur de nosotros.

- [Hombre] ¿Y eso pondrá cirugías electivas y otros ingresos hospitalarios que están permitidos ahora mismo, si entramos en eso?

- Entonces, el estado, en este caso, no exige como lo hizo al principio la interrupción de los procedimientos quirúrgicos que no son de emergencia. Están dejando eso al sistema de salud y al sistema hospitalario para que tomen la decisión hospital por hospital.

- [Hombre] En esta parte se trata de las vacunas. ¿Cómo se ve el próximo año para un potencial?

- Sí, gracias por eso. Yo quiero realmente hacen hincapié, porque sé que estoy sentimiento, yo personalmente estoy sintiendo. Estoy seguro de que nuestra audiencia está sintiendo esta sensación de pesadez. Realmente quiero que, de dos maneras, mantengamos nuestros ojos en la luz al final de este túnel. Seguimos haciéndolo bien en este condado. Esas son buenas noticias. Y tenemos una vacuna en camino. Vienen vacunas. Tenemos dos productos que están a punto de ser aprobados por la FDA para uso de emergencia. Tenemos todas las expectativas de que sean seguras y eficaces y de que habrá muchas más dosis en los próximos meses. Así que, como he estado en este podio muchas veces antes y les he dicho que esto acabará, tengo la esperanza de que estemos hablando de meses en lugar de años en este momento. Si la promesa de estas vacunas, y se ven bastante bien, se cumple en los próximos meses, estas son realmente buenas noticias para nuestra comunidad.

- [Hombre] Otra pregunta. Ustedes pueden irse. En términos de negocios que pueden sentir que van a quebrar, si simplemente hacen lo contrario de lo que dicen las órdenes, quiero decir, ¿habrá algún tipo de remedio y habrá una aplicación que se intensifique? ¿Cómo imagina a alguien que simplemente opta por ignorar estas órdenes?

- Bueno, voy a hablar con mi homólogo, el oficial administrativo del condado, el Sr. Horton, sobre eso.

- Gracias por tu pregunta, Nick. Sin embargo, antes de abordar esa pregunta, solo quiero decir que creo que es bueno que el estado esté considerando las hospitalizaciones ahora como un indicador de hacia dónde debemos movernos y

cómo respondemos a esta pandemia. Me alegro de que se estén centrando en la capacidad del hospital. El hecho de que estemos agrupados con todo el sur de California, como dijo el Dr. Borenstein, no tiene mucho sentido para mí. Y continuaremos abogando con el estado para realinear nuestro condado de San Louis Obispo con otra región o una región más pequeña, pero es muy difícil. Y si usted es una pequeña empresa, y busca y enfrenta la cuestión de salir del negocio por cumplir, creo que es una posición muy, muy difícil, particularmente cuando mira que tenemos un paciente de COVID en la UCI en este momento. en nuestro condado. Sin embargo, somos una subdivisión del estado. Como ESD o CAO, no puedo tomar estas decisiones. Es el estado y el gobernador quienes toman estas decisiones. Y como subdivisión del estado, cuando deciden que es allí donde debemos ir, nuestra área y nuestro condado están sujetos a esas reglas.

Y tal como lo hemos hecho durante el transcurso de esta pandemia, nuestro objetivo será educar. Nuestro objetivo será tratar de obtener el cumplimiento, pero cuando el estado se pronuncie y diga: "Esto es lo que debe hacer y debe haber una aplicación", tendremos que analizar eso y también comprender que el estado también pondrá a disposición recursos para violaciones atroces. Esta es una situación realmente difícil en la que estar. Y nuevamente, como mencionó el Dr. Borenstein, gracias a Dios, hay una luz al final del túnel, que viene una vacuna. Esperamos recibir nuestras primeras dosis en semanas, lo que creo que es algo maravilloso. Es que va a ser una carga pesada llegar desde donde estamos ahora mismo hasta el punto de la vacuna. Pero, como también indicó el Dr. Borenstein, esta es una oportunidad para nuestro condado. Si tenemos que estar bloqueados, hagamos el mejor uso posible, para que cuando salgamos de esta cosa, podamos saltar niveles y abrir de nuevo. Y quiero asegurarme de que las empresas comprendan que esto es difícil. Es algo difícil, una situación difícil en la que estar y tenemos que unirnos como comunidad ahora mismo. Compra localmente. Ordene en línea localmente. Hagamos lo que podamos para apoyar nuestros negocios.

- ¿Alguna otra pregunta? Gracias a todos por estar aquí una vez más hoy. Le recordamos que aún puede obtener toda la información de COVID-19 de nuestro condado en readyslo.org o llamando al Centro de asistencia telefónica o a la Línea de información de salud pública registrada. Como anunció el Dr. Borenstein, hemos ampliado las ubicaciones de nuestros sitios de prueba comunitarios gratuitos durante las últimas semanas. Ahora tenemos pruebas de COVID-19 disponibles en cinco lugares del condado. La información y los enlaces a las citas están disponibles en readyslo.org en la pestaña de pruebas e información, o información de las pruebas y ubicaciones. Además, si hace una cita y no puede asistir por cualquier

motivo, cancélela en línea o por teléfono para asegurarse de que ese espacio esté disponible para otra persona que lo necesite. Si está asintomático y no ha estado expuesto a alguien con COVID, considere la posibilidad de hacerse una prueba con hisopo a través de un kit de prueba en el hogar en lugar de usar uno de los sitios de prueba de la comunidad. Esto ayudará a mejorar la disponibilidad de citas para las pruebas para aquellos que presentan síntomas o pueden necesitar una prueba con urgencia. Lo alentamos a que mire en vivo en línea en keyt.com y ksby.com, en televisión y en vivo en el canal de cable 20, lo siento 13. Están en vivo en el canal de cable 13, estas sesiones informativas. Poco después de cada sesión de información, vamos a publicar los videos en la página de Facebook de Salud Pública del Condado de SLO, en la página principal de nuestro condado y en el Condado de SLO canal de YouTube. También se seguirán retransmitiendo en el acceso por cable 21 a las ocho de la mañana, cinco de la tarde y medianoche hasta que se lleve a cabo la próxima sesión informativa. Gracias una vez más por mantenerse informado. Esté bien y volveremos aquí de nuevo el miércoles, nuestro horario habitual a las 3:15.