

- Buenas tardes. Mi nombre es Michelle Shoresman y hoy es miércoles 5 de mayo de 2021. Gracias por ver la sesión informativa para los medios de comunicación del COVID-19 del condado de San Luis Obispo de hoy. Esta tarde tenemos dos ponentes para ti. Comenzaremos con la directora de salud conductual del condado de San Luis Obispo, Anne Robin, y la oficial de salud del condado, la Dra. Penny Borenstein, la seguiré. Gracias una vez más a nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense, Robin Babb. Y ahora la directora de salud conductual del condado de San Luis Obispo, Anne Robin.

- Gracias Michelle . Te lo agradezco. Buenas tardes a todos. Como dijo Michelle, soy Anne Robin. Me gustaría informarles que este mes se reconoce como Mayo es el Mes de la Salud Mental. Este es un mes para unirnos para reducir el estigma, desarrollar el bienestar, romper las barreras al tratamiento y fortalecer nuestra comunidad local. Si bien todos debemos ser conscientes de nuestra salud o bienestar mental, uno de cada cinco estadounidenses experimentará un desafío de salud mental en su vida. Cuidar la propia salud mental nunca ha sido más importante que durante esta batalla de un año con COVID-19.

Nuestros vecinos y seres queridos han experimentado aislamiento, ansiedad y depresión. A través de él, todo, nuestra comunidad se ha enfocado en mantener su salud física. Este mes realmente pensamos que las personas deben recordar centrarse en nuestra salud y bienestar mental. Eso comienza con tener conversaciones sobre el bienestar mental, buscar ayuda para nosotros y nuestros seres queridos y apoyar a aquellos que están trabajando para su propia recuperación. Todos pueden ser parte de la conciencia sobre la salud mental. Este año, hay muchas formas de participar.

Organizaremos una serie de eventos comunitarios que promueven el autocuidado, la resiliencia y la recuperación. Estamos ofreciendo capacitaciones gratuitas de primeros auxilios para la salud mental al público. Para que todos los miembros de la comunidad puedan aprender a identificar, comprender y responder a los signos de enfermedades mentales. El 21 de mayo, Transitions-Mental Health Association organizará una campaña de recursos de salud mental en San Luis Obispo de 11:30 a 1:30. El drive-through proporcionará a los residentes paquetes de atención de salud mental e información sobre cómo recibir apoyo de salud mental. También proporcionaremos paquetes de atención de salud mental en sitios selectos de distribución de bancos SLO en mayo. El departamento de salud del comportamiento del condado también está colaborando con la Oficina de Educación del Condado para organizar un Ayuntamiento virtual sobre Inversión en Salud Mental Juvenil el 13 de mayo. Los jóvenes que asistan aprenderán sobre los recursos de salud mental que están disponibles para ellos. Para más información

sobre eventos y recursos durante el mes de la conciencia de la salud mental, visita [slocounty.ca.gov/](https://slocounty.ca.gov/) MayMentalHealth como se va a ver en la pantalla, y siga nuestra salud mental, página de Facebook e Instagram. La salud mental está vinculada a la salud física. Por eso alentamos a la comunidad a mantenerse informada y también a recibir la vacuna COVID 19.

Esta vacuna nos ayudará a avanzar hacia una comunidad más saludable, en la que las personas puedan reunirse de forma segura y formar conexiones para apoyar el bienestar mental de los demás. Muchos residentes todavía luchan con los desafíos emocionales de COVID-19. Un recurso es CalHOPE que ofrece una línea telefónica para hablar sobre las luchas y obtener el apoyo de alguien que ha perseverado en situaciones difíciles. Llame al 833-317-HOPE o al 317-4673 para recibir asistencia gratuita. La línea directa de la costa central también es un gran recurso para nuestra comunidad. Los miembros de la comunidad pueden comunicarse las 24 horas del día, los 365 días del año al 800-783-0607. Para todos los miembros de nuestra comunidad que luchan con enfermedades mentales o desafíos mentales, ya sean los suyos o sus seres queridos, estamos aquí para ayudarlos y comuníquese con ellos. Gracias. Y se lo daré a la Dra. Penny Borenstein.

- Gracias, buenas tardes. Así que gracias Anne por esos importantes comentarios sobre el mes de la salud mental. También estoy aquí hoy para comenzar con algo que no es COVID, aunque ciertamente está relacionado con COVID como es la salud mental, pero esta semana que viene, del 6 al 12 de mayo es la Semana Nacional de las Enfermeras y quería agradecer a todas las enfermeras. enfermeras de salud pública, así como todas nuestras enfermeras comunitarias, ya sea en hospitales, entornos de atención a largo plazo, clínicas ambulatorias, en todas partes, que han experimentado 2020 y 2021 hasta ahora como ningún otro año en sus carreras profesionales. Y ha sido extraordinario y no estaríamos donde estamos para superar estos tiempos extraordinarios de la pandemia sin nuestras enfermeras. Así que mi gratitud realmente está con ellos. Actualizando COVID, las estadísticas son las siguientes. Entonces, por hoy, estamos en 21 243 casos. Tenemos un número muy bajo de casos activos en comparación con donde hemos estado en las últimas semanas y meses. Y estoy muy agradecido por eso, en 124, con solo tres personas en el hospital y ninguna en cuidados intensivos. Así que ese es un hito que no hemos visto en un tiempo.

También estamos viendo un menor número de muertes. Hemos tenido dos desde la última vez que vine antes que ustedes en este foro. Y, sin embargo, eso es dos más de lo que debería suceder en este momento actual cuando hay una manera fácil de prevenir la muerte, la vacuna es casi 100% efectiva contra cualquier persona que muera a causa de esta enfermedad en este momento. Así que

considero que cada muerte que hemos tenido durante esta pandemia es prevenible, pero especialmente ahora que tenemos los medios en nuestras manos para tener la seguridad de prevenir muertes. Así que solo quería tener eso en cuenta, nuestro más sentido pésame para estas familias que seguimos viendo con esta pandemia, que a nivel nacional, si puedo una vez más, decir lo que he hecho a lo largo de esta pandemia, está a un nivel. que solo vemos con las principales causas de muerte, enfermedades cardíacas y cáncer acercándose a 600,000 muertes a nivel nacional. Esa es una cifra que realmente rivaliza y supera en realidad la cantidad de casos de cáncer que vemos en un año en los Estados Unidos de América.

Entonces, donde estamos en este condado en este momento, nuestras métricas de planos, estamos en naranja. Hemos estado en naranja ahora por la segunda semana que cumplimos con esa métrica. Y esa es una gran noticia para nuestra comunidad y aún más impresionante es que nuestra tasa de positividad en realidad para el condado en su conjunto está en el nivel amarillo en 1.9%. Simplemente nos sumergimos en ese nivel amarillo para nuestra prueba positiva. Todavía estamos un poco alejados en términos de nuestro cuartil de equidad en salud en 2.3, pero hemos pasado de una tasa de casos ajustada de 6.2 en la última semana a 4.9. Entonces estamos progresando. Sin embargo, como siempre digo, tenemos que hacer más. Seguimos sin ver la tasa de disminución en nuestros casos que estamos viendo en muchos de los condados que nos rodean.

Por eso, una vez más le pido a nuestra comunidad que no sea prematuro al pensar que esta pandemia ha terminado. Hay lugares en el país, ciertamente hay lugares en el mundo, si ha estado escuchando alguna noticia mundial sobre la India, que todavía están experimentando graves desgracias relacionadas con esta pandemia. Así que tenemos los medios para llegar allí, lo lograremos, pero seguimos necesitando hacer la debida diligencia a corto plazo. Sin embargo, con nuestras métricas mejoradas, en todo el estado y también en este condado, tuvimos la oportunidad durante algunas semanas de hacer más en cuanto a reuniones, asistencia a eventos, entornos privados y presentaciones en vivo en interiores. Así que eso ha estado vigente desde el 15 de abril, todas son buenas noticias. Y ahora hay dos nuevos sectores que han podido abrir nuestra nueva guía estatal que ha salido y los que pertenecen a parques acuáticos y también eventos de resistencia, corriendo carreras en su mayor parte, triatlones, maratones, medias maratones. Entonces, con factores atenuantes y todo tipo de cuidado, ese tipo de eventos ahora pueden ser parte de las actividades en las que participan los miembros de nuestra comunidad. Para obtener todos los detalles sobre lo que está permitido, los números permitidos, cómo estar seguro cuando participa de estos

actividades, toda esa información todavía está disponible en [emergencyslo.org](https://emergencyslo.org) y busque la Guía para operaciones seguras.

Así que hablé sobre las pruebas de positividad y la tasa de casos ajustada. I Wanna recuerdo a la gente que viene de nuestro ajuste de la cantidad de pruebas que hacemos. Todavía hay una buena cantidad de esta enfermedad circulando en nuestra comunidad. Por tanto, la gente no debería tener vergüenza de hacerse la prueba. Cualquier síntoma relacionado con COVID, no lo descarte simplemente como, Oh, creo que esas son mis alergias, no me siento bien, o son síntomas leves, sigue siendo el mejor camino para contraer, uno de los mejores medios para contraer nuestras enfermedades controladas es sabiendo quién está infectado. Entonces, si tiene algún síntoma o si ha estado en contacto cercano con alguien que sabe que tiene la enfermedad, hágase la prueba. Todavía tenemos cuatro ubicaciones que brindan pruebas de manera regular, Grover Beach, San Luis Obispo, Paso Robles y Morro Bay. Mira de nuevo en nuestro sitio web para asegurarse de que usted ha conseguido la ubicación correcta en el día correcto y el tiempo, [emergencyslo.org/testing](https://emergencyslo.org/testing) le dará esa información.

Con respecto a las personas que han sido vacunadas, si está completamente vacunado y ha tenido contacto con alguien con una enfermedad conocida, ya no necesita hacerse la prueba y tampoco necesita la cuarentena. Entonces eso es algo bueno. Sin embargo, completamente vacunado significa que ha recibido una dosis de la vacuna J&J o dos dosis de Pfizer o Moderna y ha esperado dos semanas. Después de eso es cuando se considera que una persona está completamente vacunada. Hemos visto a muchas personas que comenzaron el proceso de vacunación y luego contrajeron COVID porque toma un período de tiempo para que la inmunidad surta efecto. Por lo tanto, si no está en ese período dos semanas después de su última dosis y tiene algún síntoma o ha estado expuesto, aún así recomendamos que se haga la prueba. El tiempo de respuesta que también mencionaremos es más rápido porque estamos viendo menos pruebas en el laboratorio estatal que está haciendo un gran volumen de nuestras pruebas en nuestro laboratorio de salud pública, ahora podemos en todos los lugares donde estamos haciendo pruebas. en los sitios de nuestra comunidad para cambiar la mayoría de los resultados en un día. Por lo tanto, es rápido, es seguro, es fácil, es gratis. Aprovecha cuando sea apropiado.

La otra cosa en la que seguimos vigilando mucho son las variantes, las variantes de virus. Entonces, para recordarle, ahora hay alrededor de media docena y cuatro tipos diferentes han tenido casos en nuestro condado. Es posible que haya notado para aquellos de ustedes que están siguiendo de cerca nuestro sitio web que hemos agregado una nueva información en nuestro tablero y que está rastreando

la cantidad de variantes de cada tipo que se han producido en los residentes del condado de San Luis Obispo. Entonces, lo que estamos viendo a lo largo del tiempo es que la variante B.1.1.7 o también conocida como la variante del Reino Unido está realmente comenzando a desplazar a las variantes de la costa oeste o de California, la B.1429 o B.1427. La importancia de que se transmita más fácilmente es la variante del Reino Unido que estas variantes de la costa oeste. Así que ese cambio hacia la propagación del virus con mayor facilidad es algo en lo que estamos muy pendientes. También hemos tenido nuestro primer caso de la variante sudafricana o B1.351. No en nuestro condado ni en California, pero vale la pena señalarlo. Ha habido un caso en los Estados Unidos en el medio oeste superior de la llamada variante de la India, o el doble mutante. Y nuevamente, dado que India está sufriendo un impacto tremendo de esta enfermedad, se cree que está relacionada con esta mutación en algunos aspectos. Así que ciertamente no queremos que eso se apodere de nuestra comunidad.

Afortunadamente, de las variantes que estamos viendo en los Estados Unidos y nuestra comunidad, todavía existe una efectividad total de las vacunas. Así que son buenas noticias, pero el aumento de la transmisión puede llegar al 50%. Y entonces realmente estamos en una carrera contra estas variantes para llegar a la inmunidad colectiva, para lograr que la transmisión comunitaria sea relativamente inexistente para que no haya más virus alrededor que tenga la oportunidad de mutar. Cuantos más casos tenga, más transmisión, cuantas más personas porten el virus, más oportunidades tendrá este virus de cambiar su estructura genética. Entonces, otra razón por la que ciertamente queremos llegar a un lugar donde no veamos ninguno o un número muy limitado de casos en nuestra comunidad.

Eso me devuelve al tema de las vacunas. Y como he dicho, muchas veces este es nuestro principal vía de poner a esta pandemia por completo en el retrovisor espejo. Ahora tenemos completamente esta semana, ya no tenemos ningún proceso de registro o establecimiento de citas en el Condado. Todo se realiza a través del sitio web estatal que se llama My Turn. Las personas pueden ir directamente al sitio web [myturn.ca.gov](http://myturn.ca.gov) y hacer una cita en cualquiera de nuestras clínicas masivas del condado o en cualquiera de las otras ubicaciones de las clínicas, ya sean farmacias, médicos, consultorios, clínicas para pacientes ambulatorios que estén usando el sistema. No todos lo son, pero muchos lo son. También puede ir a nuestro sitio web para conectarse a My Turn, si conoce ese sitio web de memoria y desea seguir ese camino para conectarse a My Turn, puede hacerlo en [recovery.org/vaccine](http://recovery.org/vaccine). Y para aquellos que no tienen fácil acceso o ningún acceso a internet para hacerlo a través de la computadora, aún pueden

llamar. Puede llamar a la línea de ayuda estatal para hacer una cita a través de My Turn y ese número de teléfono es 833-422-4255. Ese es su mejor camino para programar una cita a través del sistema telefónico.

Si tiene preguntas sobre cualquier cosa que no sea sobre nuestra disponibilidad o políticas de vacunación, todavía tenemos nuestro centro de asistencia telefónica disponible para ayudar a nuestra circunscripción local. En este momento tenemos suficiente vacuna para cualquiera que la desee. En los casos en los que hoy decida que está listo para vacunarse, ahora estamos disponibles sin cita previa en dos de nuestras ubicaciones. Lamentablemente, la demanda ha disminuido tanto que ahora podemos acomodar pacientes sin cita previa en nuestro sitio de Paso Robles y en nuestro sitio de Arroyo Grande. En este momento, eso no es cierto para nuestro sitio SLO en Cuesta College. Todavía estamos viendo todas nuestras citas llenas. Aún así, la mejor manera de hacerlo es concertar una cita para estar seguro de que puede ingresar en cualquiera de nuestros sitios. Pero la demanda es tal que tenemos citas abiertas constantemente en nuestros sitios del norte y sur del condado. Así que haremos caminatas. Por favor, asegúrese de verificar qué días tenemos clínicas, ya que eso se está reduciendo y asegúrese de saber cuáles son las horas porque también estamos comenzando a hacer cambios en eso. La próxima semana, podrás ver más de eso. Pero, por ejemplo, el próximo miércoles, planeamos tener nuestras clínicas más tarde para tratar de crear más accesibilidad.

También puede en el sistema My Turn elegir su tipo de vacuna en particular. Para algunas personas, han leído mucho sobre esto, quieren un tipo de vacuna en particular incluso dentro de la misma tecnología, Moderna y Pfizer, la gente puede querer elegir una de esas. Algunos otros pueden querer elegir la vacuna J&J. Es solo una dosis. Seguimos recordando especialmente a las mujeres de 18 a 50 años que ha habido un aumento muy pequeño en el riesgo de ciertos tipos de coágulos sanguíneos. Por lo tanto, es posible que ese grupo desee elegir un producto diferente, pero tres de esas vacunas están disponibles en la comunidad. En nuestros sitios, por el momento, todavía son solo Moderna y Pfizer.

Como vemos disminuir la demanda, quiero que la comunidad entienda que estamos a pocas semanas de hacer algo con estas clínicas masivas. Ya hemos comenzado a disminuir el número de días que tenemos clínicas. Tenemos la semana pasada cuatro días a la semana, esta semana, cuatro días a la semana, la próxima semana estamos planeando solo dos días a la semana. Y seguirá disminuyendo según la cantidad de personas que buscan citas. Según lo que estamos viendo, para la próxima semana, en realidad es cuestión de unas pocas semanas antes de que estemos en el punto de desviar estas clínicas a otros

entornos comunitarios, así como de continuar aplicando algunas vacunas de salud pública en nuestra rutina. clínicas. Entonces este es tu momento. Si ha estado pensando en ello y aún no lo ha hecho, las clínicas de salud pública son fáciles, gratuitas y accesibles, no espere. Si la única razón por la que aún no se ha vacunado es porque cree que estaremos allí, durante muchas semanas, no lo estaremos. Así que aproveche estas próximas semanas para programar su primera cita de dosis lo antes posible.

También estamos, mencioné que la gente puede, usted sabe que ha podido, desde hace algún tiempo ir a otros lugares de la comunidad para vacunarse, en particular farmacias, centros de salud comunitarios. Continuamente estamos aumentando nuestros esfuerzos móviles. Publicamos en línea en [recoverslo.org/mobilevaccine](https://recoverslo.org/mobilevaccine) un formulario de inscripción, en el que cualquier empresa, iglesia, organización sin fines de lucro, centro comunitario, organización o situación de vivienda que desee que vayamos a usted, estamos listos, dispuestos y capacitados. Para hacer eso. Solo necesita registrarse y averiguaremos con su organización cuál es la mejor manera de avanzar, cuántas personas tiene, le pedimos que sea un mínimo de 25 personas, y podemos llegar mucho más alto que eso, pero nosotros Quiero colaborar con cualquier organización para llevarles la vacuna y hacer que esto sea lo más fácil posible. Así que busque esa oportunidad o comparta ese formulario con su empleador o su pastor o cualquier persona que crea que quiera aprovechar esta oportunidad para que hagamos vacunas móviles.

Finalmente, algunos datos sobre la vacuna. Sería negligente si no aprovechara esta oportunidad para tratar continuamente de desmitificar algunas cosas que escucho sobre la vacuna. Es importante saber que nuestra nación tiene una larga historia de vacunaciones. Dije ayer en la junta, lo repetiré aquí, que las vacunas y el agua limpia son probablemente las dos cosas históricamente más importantes que han mejorado nuestra longevidad y también nuestra salud a lo largo del tiempo. Se dedica una gran cantidad de investigación al desarrollo de vacunas en general, y también con esta vacuna. Hemos escuchado varias veces que llegó al mercado tan rápido que es una nueva tecnología. Llegó al mercado rápidamente, pero la tecnología ha estado disponible durante más de una década. Se utiliza en algunos tratamientos contra el cáncer, en particular el ARNm .

Me refiero y quiero ayudar a las personas a comprender que la EUA que está causando mucha incertidumbre sobre si alguien está dispuesto a recibir una vacuna en este momento o no, significa Autorización de uso de emergencia. Y lo digo con mucho cuidado con cada palabra porque cada parte de esa expresión tiene significado. Entonces, la E es de emergencia, no es experimental. Escuché

de un gran número de personas en los últimos días, que estos son medicamentos experimentales. No lo son, han sido completamente probados. Han pasado por todos los rigores de cualquier otro producto médico que salga al mercado, es decir, todas las fases de los ensayos clínicos. Cientos de miles de personas pasaron por los ensayos clínicos antes de que se autorizaran, eso es la E, así que emergencia porque estamos en medio de una pandemia. Autorizado por la Administración Federal de Drogas como disponible para su uso, la U, Autorización de Uso de Emergencia. Así que creo que hay muchos malentendidos sobre el uso de ese término y el uso de esa oportunidad para llevar adelante estas vacunas. No es experimental. La gente dice que no están aprobados, están en investigación. Y solo quiero dejar claro que ese no es el caso. Están autorizados por nuestra Administración Federal de Drogas y se presentan para uso de emergencia, no para uso experimental.

Con eso, finalmente quiero decir que por favor no tome mi información. Sé que hay escepticismo, hay una sana preocupación. Las personas han tenido muchos efectos secundarios con la vacuna, más de lo que vemos con otras vacunas. La mayoría de esos efectos secundarios son leves. Pueden ser más que leves durante uno o dos días, pero no hemos visto efectos secundarios más graves o peores con estas vacunas. En la actualidad, se han administrado más de 225 millones de dosis en los Estados Unidos. Y hay tres muertes por este coágulo de sangre que se están investigando como potencialmente o probablemente relacionadas con una vacuna. Pero en su mayor parte, los informes de efectos secundarios de nuestro Sistema de notificación de eventos adversos de vacunas son muy sólidos y, a nivel nacional, estamos viendo una proporción muy baja de efectos secundarios graves. Así que por favor, como dije, no me escuches, ve a los CDC, ve a otros sitios web de renombre para obtener información. Y lo más importante, hable con su médico personal. Seguimos estando disponibles para brindar información, pero somos solo una parte del pastel informativo. Por lo tanto, ciertamente recomiendo que las personas hablen con sus proveedores de atención médica, sus médicos, sus enfermeras practicantes en sus propios entornos de atención médica a domicilio. Con eso, lo abriré para preguntas.

- [Reportero] Sí, Dr. Borenstein, usted tiene una política de vacunación sin cita previa. ¿Es que tanto la primera como la segunda dosis?

- Lo siento, ¿sin cita? Si eso es verdad. Estamos viendo que nuestras citas para la segunda dosis se llenan con bastante rapidez y eso es tranquilizador porque las personas están completando la serie. Por lo tanto, es posible que tengamos más problemas para acomodar las visitas sin cita previa en las segundas dosis, pero sí, llevaríamos a alguien siempre que haya capacidad.

- [Reportero] Así que todavía recomienda a las personas que necesitan la segunda dosis que se registren-

- Para la primera o segunda dosis, registrarse para una cita es su mejor opción. Para las personas que simplemente deciden, Oh, estoy conduciendo, o hoy es el día, o me encontré con una hora libre, sí, absolutamente, llevaremos personas para cualquiera de las dos, pero principalmente para la primera dosis sin cita previa. .

- [Periodista] Y usted estaba hablando del, estamos dentro de unas semanas. He visto al condado, supongo, desarmar y eliminar esas clínicas de vacunación a gran escala. ¿El condado se consolidará tal vez en un sitio en un punto y luego, mirando más allá de eso, el condado solo se concentrará en algunos de estos sitios móviles para los que ahora está entreteniéndose ofertas?

- Sí, entonces el condado ha estado en el negocio de las vacunas desde que las vacunas entraron en escena en la década de 1940, supongo. Por lo tanto, continuaremos haciendo que la vacunación esté disponible en nuestras clínicas de salud pública. También se encuentran en Paso Robles, SLO y en Grover Beach. Por lo tanto, será un número mucho menor, pero podremos acomodar a las personas que todavía están en las clínicas de salud pública. Simplemente no estarán en los sitios. Y sí, en gran medida vamos a seguir aumentando las oportunidades para que las personas aprovechen las clínicas móviles de vacunación.

- [Periodista] Muy bien, Dr. Bernstein, ¿qué tan cerca estamos de la inmunidad colectiva a nivel local?

- Sí, esa es una buena pregunta. Entonces, a nivel local, realmente nos estamos quedando atrás. El promedio estatal en este momento, el 61% de todas las personas elegibles mayores de 16 años han comenzado al menos las vacunas, recibido al menos una dosis. En nuestro condado, somos más como el 51%. Tenemos alrededor del 36% que se ha vacunado completamente y otro 15% que ha comenzado. Así que realmente no lo estamos haciendo mucho mejor que la mitad. Y como me han escuchado decir, queremos llegar a más del 80%, 85%, para lograr la inmunidad colectiva. Con la caída que estamos viendo, realmente me rompe el corazón ver que la gente no está aprovechando esta oportunidad. Y entiendo que hay mucha vacilación por ahí. Por favor, hable con su médico, hable con nosotros, obtenga información, visite el sitio de los CDC. Esto no es algo que se va, la pandemia no es va a desaparecer a menos que todos hacemos esto en el mismo periodo de tiempo.

- [Reportero] Y el mes pasado hubo una disminución en los casos locales y ¿hay una razón específica para eso? ¿Es la vacuna? Sabes, tal vez puedas hablar un poco sobre por qué estamos viendo caer los números.

- Sí, como he dicho, hay una curva natural en cierto modo en cualquier brote. Las personas que se relacionan entre sí tienden a infectarse y luego pasa a la clandestinidad si no estás en esa comunidad o círculo de amigos en particular. Entonces, tendemos a ver curvas naturales, pero creo absolutamente que es porque estamos viendo, aunque dije, es triste que sea solo el 50%, creo que la vacunación juega un papel importante en por qué estamos viendo una disminución del número de casos.

- [Reportero] Y luego lo último sobre la vacilación. Lo sé a nivel nacional, hay algunas personas que no quieren vacunarse y todo eso, y hay algunas personas que simplemente dudan en hacerlo. ¿Hay formas de convencer a aquellos que dudan en subir a bordo?

- Sí, queremos estar abiertos, queremos escuchar. Nos Wanna oímos cada pieza de información de las personas en cuanto a por qué están tomando las decisiones que están preparar y es bastante variable. Así que sí, hay siempre va a ser una proporción de nuestra población que no toma ningún tipo de vacuna y que están en contra. Y ese no es el grupo con el que nos gustaría hablar porque, francamente, no creo que vayamos a cambiar los corazones y las mentes de aquellos que, ya sea por COVID, gripe, neumonía o sarampión, simplemente no lo hacen. t aprovechar la vacuna. Pero hay un grupo muy grande, y es probable que alrededor de un tercio de nuestra comunidad que tienen una amplia variedad de problemas y deficiencias de información y los problemas de acceso en algunos casos, y sólo piensa que no lo necesitan, que piensan que están preocupados por efectos secundarios. Por eso, nos gustaría tener esas conversaciones con la gente para que podamos ayudar a la gente a tomar decisiones y, con suerte, llevarlas a un lugar en el que estén listas para decir sí a una vacuna.

- [Pressman] Dr. Borenstein en el pasado, presentó algunos números sobre X cantidad de vacunas la semana pasada y, en general, no vimos eso hoy. ¿Hay algún número que pueda compartir en términos estadísticos, solo un tipo de números para mostrarnos cuánto ha habido un poco de desaceleración aquí?

- Sí, entonces puedo decir que hemos estado, en nuestro pico absoluto, nos acercamos una o dos semanas, a 15.000. En su mayoría, habíamos estado administrando alrededor de 10 a 12,000 vacunas a la semana y la semana pasada estaba más cerca de 8,000.

- [Pressman] Gracias.

- OK gracias.

- Gracias a todos por estar hoy aquí. Solo algunos anuncios. Aún puede obtener toda la información de COVID-19 de nuestros condados en [readyslo.org](https://readyslo.org) y [recoverslo.org/vaccine](https://recoverslo.org/vaccine). Nuestro centro de asistencia telefónica permanece abierto, de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm y nuestra línea de información de salud pública grabada está disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana. Para programar una cita para su primera o segunda dosis de la vacuna COVID-19, inicie sesión en [myturn.ca.gov](https://myturn.ca.gov). También hay asistencia disponible en el número de teléfono 833-422-4255. También puede encontrar enlaces en nuestro sitio web a este sitio web y el número de teléfono en [recoverslo.org/vaccine](https://recoverslo.org/vaccine). Como mencionó el Dr. Borenstein, también hemos comenzado a aceptar visitas sin cita previa en la clínica de vacunación de Arroyo Grande, así como en la clínica de vacunación de Paso Robles. Pero asegúrese de verificar el horario de atención con anticipación. Como ella mencionó, esas horas y días de la semana están cambiando. Las pruebas de COVID-19 gratuitas siguen estando disponibles en varios lugares del condado. Vaya a [emergencyslo.org/testing](https://emergencyslo.org/testing) para conocer esas ubicaciones y detalles. Y recuerde que se recomiendan las citas, aunque se aceptan visitas sin cita previa y los resultados generalmente se obtienen en 48 horas o menos. Nuestra próxima sesión informativa COVID-19 programada regularmente tendrá lugar el 2 de junio a las 3:15 p.m. Tenga en cuenta que este es un cambio de nuestro programa anterior de cada dos semanas. Si hay actualizaciones urgentes de COVID-19 antes de esa fecha, llamaremos a una conferencia de prensa urgente y nos aseguraremos de compartir la hora y la fecha en las redes sociales. Por lo tanto, siga a SLO County Public Health en las redes sociales si aún no lo ha hecho. Finalmente, puede ver estos informes en vivo en el canal de YouTube de nuestro condado. También se retransmiten en la página de Facebook de Salud Pública del Condado de SLO y en el canal de acceso público 21 a las 8:00 a. M., A las 5:00 p. M. Y a la medianoche todos los días hasta que ocurra la próxima sesión informativa. Gracias una vez más por mantenerse informado, esté bien. Y recuerde, nos veremos aquí nuevamente el miércoles de junio a las 3:15 PM.