

# The Miller Report

## Mendocino Coast Update for the Week of February 1, 2021

by  
William Miller, MD, Adventist Health – Mendocino Coast Chief of Staff

From William Miller, MD, our hospital's Chief of Staff:

### On the Topic of Reopening Schools

President Joe Biden is requesting that Congress approve over \$100 billion in the most recent COVID stimulus package to go towards reopening schools because it is important to our country. We can't talk about reopening schools, however, without a discussion about safety.

We can't talk about safety without recognizing that judging something to be "safe" is always a balance between the risks involved and the expected benefits to be gained. It is important to acknowledge that almost every activity we undertake carries some risks. Climbing a ladder to prune that apple tree in the front yard carries the risk of a fall that could result in serious injury and potentially life long debilitation. The simple act of driving to work along Highway 1 carries the potential risk of a fatal car accident. We accept these risks, which are real, without even hesitating to think about them because we are used to these activities and have grown comfortable with them. Without realizing it, we are weighing the benefits against the risks.

COVID and the risks associated with it, however, are new to our experience. Perhaps it doesn't help that we are constantly bombarded with news about the pandemic and sensational stories of hospitals overflowing with COVID cases or reports of who the most recent celebrity is to get infected. I believe the combination of the newness along with the constant barrage from social media and news outlets has led us to overestimate the risks. To be clear, I am not saying that COVID is something we should dismiss. However, keeping things in perspective will help us make important decisions during a difficult time.

Here are some statistics that are helpful in assessing our individual risk of getting infected and if infected, our risk of getting ill. Epidemiology studies have shown that the chance of transmission is only about 30% if a person is within 6 feet of an infected person for at least 15 minutes or more and without wearing masks. While this is significant from the perspective of transmission through a community, it also tells us that most people (70%) with an unmasked exposure will not become infected. If infected, most people (80%) never develop symptoms or if they do, the symptoms are mild. The remaining 20% do get sick with about 1/3 of those requiring medical treatment including hospitalization. The overall mortality rate is about 2-4%.

Prevention strategies do work very well at reducing risk. Wearing a mask, frequent hand washing and social distancing have been proven to be effective in dramatically reducing the spread of this disease and is the cornerstone of plans to reopen schools. Limiting class sizes helps increase distancing between students and air purification and circulation methods add an additional margin of risk reduction.

Young children who are below the age of puberty have been found to be less contagious when infected due to a lower amount of the receptor on their cells that the virus exploits to gain entry. As a result, initial

reopening is planned for kindergarten through 6<sup>th</sup> grade. Once overall community infection rates are lower, then reopening will be extended through high school.

Lastly, as a means of moving towards safer reopening of schools, teachers and other school employees have been prioritized in receiving the COVID vaccine above those at highest risk in our community, the group of people 75 years old and above. As a result, teachers who accepted this prioritized vaccination are expected to participate in reopening of schools.

On the other hand, there are risks of not reopening that must also be considered. Numerous studies have already shown that students are not doing as well with distance learning and disadvantaged families where parents may not be as tech-savvy are amongst the highest failure rates. Many families depend on children going to school for nutritious meals and for childcare to allow parents to go to work so that bills can be paid. Lastly, there has been a troubling upswing in teenage suicides that is being attributed to the isolation that students are experiencing with distance learning.

Jason Morse is the Superintendent for the Mendocino Unified School District and he expressed his concerns to me about the impact that school closure is having on children. "I see it in my own kids as well as the other children in our district. They are really struggling and not just with the challenges of using the internet for schooling, but because of the sense of isolation they are experiencing," Morse said. "I am more worried about the social and mental wellbeing of our students than I am about anything else," he added.

Both Fort Bragg and Mendocino Unified School Districts are closely following the reopening guidelines from the California Department of Public Health and the Mendocino County Health Department. The School Board for Fort Bragg will be holding a meeting on February 8<sup>th</sup> to discuss the possible reopening on February 22<sup>nd</sup> of grades kindergarten through 6<sup>th</sup>. The Mendocino School Board is considering April 1<sup>st</sup> to reopen.

Fort Bragg got an early start on the steps of preparation for reopening. Becky Walker, Superintendent of Fort Bragg Unified School District told me, "We fully recognize that school closures have impacted our students and community negatively. We are excited to reopen our schools as soon as safely possible. Our employees will receive their second dose of the Moderna vaccine on February 12. We hope to begin reopening grades K to 6 on February 22<sup>nd</sup> which will be ten days after our employees' second dose."

Dr. Andy Coren, Mendocino County Public Health Officer recently put out a new set of health orders around reopening schools and in a press release on January 30<sup>th</sup> said, "We are now able to start the process of reopening our schools, due to our efforts as a community to avoid gatherings, wear masks, and maintain social distance." He went on to praise the cooperation of other local agencies by stating, "In addition to those efforts, we here at Public Health are thrilled that our efforts to vaccinate as many teachers as possible have been successful, with much assistance from the Mendocino County Office of Education, Mendocino County school districts, schools, teachers, staff, parents, community partners, rural clinics and Adventist Health."

"We are excited about the prospect of having our students on campus once again!" said Walker. "Our schools have been preparing diligently to reopen following all the safety protocols and guidance provided by the health department."

*The views shared in this weekly column are those of the author, Dr. William Miller, and do not necessarily represent those of the publisher or of Adventist Health.*

# The Miller Report

## Informe Semanal para la Costa de Mendocino 1 de febrero 2021

por

William Miller, MD, Adventist Health – Jefe de Personal

Por el Dr. William Miller, Jefe de Personal Adventist Health - Mendocino Coast Hospital:

### El tema de la reapertura de escuelas

El presidente Joe Biden está pidiendo que el Congreso apruebe más de \$100 mil millones en el paquete de estímulo de COVID más reciente para volver a abrir las escuelas porque es importante para nuestro país. Sin embargo, no podemos hablar sobre la reapertura de escuelas sin una discusión sobre seguridad.

No podemos hablar de seguridad sin reconocer que juzgar que algo es "seguro" es siempre un equilibrio entre los riesgos involucrados y los beneficios esperados que se obtendrán. Es importante reconocer que casi todas las actividades que emprendemos conllevan algunos riesgos. Subir una escalera para podar ese manzano en el jardín de enfrente conlleva el riesgo de una caída que podría resultar en lesiones graves y potencialmente debilitamiento de por vida. El simple hecho de conducir al trabajo por la autopista 1 conlleva el riesgo potencial de un accidente automovilístico fatal. Aceptamos estos riesgos que son reales sin ni siquiera dudar en pensar en ellos porque estamos acostumbrados a estas actividades y nos hemos sentido cómodos con ellas. Sin darnos cuenta, estamos sobrepasando los beneficios contra los riesgos.

COVID y los riesgos asociados con él, sin embargo, son nuevos en nuestra experiencia. Quizás no ayude que nos bombardeen constantemente con noticias sobre la pandemia e historias sensacionales de hospitales llenos de casos de COVID o informes de quién es la celebridad más reciente que se ha infectado. Creo que la combinación de la novedad junto con el constante bombardeo de las redes sociales y los medios de comunicación nos ha llevado a sobreestimar los riesgos. Para ser claros, no estoy diciendo que COVID sea algo que debamos descartar. Sin embargo, mantener las cosas en perspectiva nos ayudará a tomar decisiones importantes durante un momento difícil.

A continuación, presentare algunas estadísticas que son útiles para evaluar nuestro riesgo individual de infectarse y, si se infecta, nuestro riesgo de enfermarse. Los estudios epidemiológicos han demostrado que la probabilidad de transmisión es solo de aproximadamente el 30% si una persona está a 6 pies de una persona infectada durante al menos 15 minutos o más y sin usar máscaras. Si bien esto es significativo desde la perspectiva de la transmisión a través de una comunidad, también nos dice que la mayoría de las personas (70%) con una exposición no enmascarada no se infectarán. Si se infecta, la mayoría de las personas (80%) nunca desarrollan síntomas o, si lo hacen, los síntomas son leves. El 20% restante se enferma y aproximadamente 1/3 de los que requieren tratamiento médico, incluye la hospitalización. La tasa de mortalidad general es de aproximadamente 2-4%.

Las estrategias de prevención funcionan muy bien para reducir el riesgo. Se ha demostrado que el uso de una máscara, el lavado frecuente de manos y el distanciamiento social son eficaces para reducir drásticamente la propagación de esta enfermedad y es la piedra angular de los planes para reabrir las escuelas. Limitar el tamaño de las clases ayuda a aumentar la distancia entre los estudiantes y los métodos de purificación y circulación del aire agregan un margen adicional de reducción de riesgos.

Se ha descubierto que niños pequeños que están por debajo de la edad de la pubertad son menos contagiosos cuando se infectan debido a una menor cantidad del receptor en sus células que el virus utiliza para ingresar. Como resultado, se planea la reapertura inicial de los grados kínder hasta sexto grado. Una vez que las tasas generales de infección de la comunidad sean más bajas, la reapertura se extenderá hasta la escuela secundaria.

Por último, como un medio para avanzar hacia una reapertura más segura de escuelas, se ha priorizado a los maestros y otros empleados de las escuelas en recibir la vacuna COVID por encima de los de mayor riesgo en nuestra comunidad, o el grupo de personas de 75 años y más. Como resultado, se espera que los maestros que aceptaron esta vacunación prioritaria participen en la reapertura de las escuelas.

Por otro lado, existen riesgos de no reabrir que también deben tenerse en cuenta. Numerosos estudios ya han demostrado que estudiantes de aprendizaje a distancia en donde sus padres no sean tan conocedores de la tecnología se encuentran entre las tasas de reprobación más altas. Muchas familias dependen en que los niños vayan a la escuela para recibir comidas nutritivas y cuidado de niños mientras que los padres pueden ir a trabajar para poder pagar sus deudas o facturas. Por último, ha habido un aumento preocupante en los suicidios de adolescentes que se atribuye al aislamiento que experimentan con la educación a distancia.

Jason Morse es el Superintendente del Distrito Escolar Unificado de Mendocino y me expresó sus preocupaciones sobre el impacto que el cierre de escuelas está teniendo en los niños. “Lo veo en mis propios hijos, así como en los demás niños de nuestro distrito. Realmente están luchando y no solo con los desafíos de usar Internet para la educación, sino por la sensación de aislamiento que están experimentando,” dijo Morse. “Estoy más preocupado por el bienestar social y mental de nuestros estudiantes que por cualquier otra cosa,” agregó.

Los Distritos Escolares Unificados de Fort Bragg y Mendocino están siguiendo de cerca las pautas de reapertura del Departamento de Salud Pública de California y el Departamento de Salud del Condado de Mendocino. La Junta de Mesa Escolar de Fort Bragg llevará a cabo una reunión el 8 de febrero para discutir la posible reapertura el 22 de febrero de los grados kindergarten a sexto. La Junta Escolar de Mendocino está considerando reabrir el 1 de abril.

Fort Bragg comenzó temprano en los pasos de preparación para la reapertura. Becky Walker, Superintendente del Distrito Escolar Unificado de Fort Bragg me dijo: “Reconocemos plenamente que el cierre de escuelas ha tenido un impacto negativo en nuestros estudiantes y en la comunidad. Estamos ansiosos en reabrir nuestras escuelas tan pronto como sea posible. Nuestros empleados recibirán su segunda dosis de la vacuna Moderna el 12 de febrero. Esperamos comenzar a reabrir los grados K a 6 el 22 de febrero, que será diez días después de la segunda dosis de nuestros empleados.”

El Dr. Andy Coren, Oficial de Salud Pública del Condado de Mendocino, recientemente emitió un nuevo conjunto de órdenes de salud sobre la reapertura de escuelas y en un comunicado de prensa el 30 de enero dijo: “Ahora podemos comenzar el proceso de reapertura de nuestras escuelas, debido a nuestros esfuerzos como comunidad para evitar reuniones, usar máscaras y mantener la distancia social.” Continuó elogiando la cooperación de otras agencias locales al afirmar: “Además de esos esfuerzos, aquí en Salud Pública estamos encantados de que nuestros esfuerzos para vacunar a tantos maestros como sea posible hayan tenido éxito, con mucha ayuda de la Oficina del Educación del Condado de Mendocino, distritos escolares del condado de Mendocino, escuelas, maestros, personal, padres, socios comunitarios, clínicas rurales y Adventist Health.”

"¡Estamos entusiasmados con la perspectiva de tener a nuestros estudiantes en las escuelas una vez más!" dijo Walker. "Nuestras escuelas se han estado preparando diligentemente para reabrir siguiendo todos los protocolos de seguridad y la orientación proporcionada por el departamento de salud."

*Las opiniones compartidas en este informe semanal son las del autor, el Dr. William Miller, y no necesariamente representan las del publicador o de Adventist Health.*