

Michelle Shoresman:

Buenas tardes, mi nombre es Michelle Shoresman, soy el contacto de medios designado para el equipo de respuesta de información pública COVID-19 del condado de San Luis Obispo. Esta tarde tenemos tres oradores para ustedes. Comenzaremos con el Superintendente de Escuelas del Condado de San Luis Obispo, Dra. James Brescia. Ese es el Dra. James Brescia, JAMES BRESCIA, luego será seguido por el Director de Servicios de Emergencia y el Oficial Administrativo del Condado, Wade Horton. La Oficial de Salud Pública del Condado, Dra. Penny Borenstein, hablará en último lugar antes de que todos respondan preguntas. Para asegurarnos de que todas las preguntas sean escuchadas hoy por nuestros televidentes en casa, después de hacer una pregunta, repetiré la pregunta en un micrófono antes de que el orador apropiado responda.

Michelle Shoresman:

Antes de comenzar, me gustaría agradecer al intérprete de lenguaje de señas estadounidense de hoy, Robin Babb. Ese es ROBIN BABB. Cada uno de nuestros intérpretes ha hecho un trabajo increíble para nosotros esta semana y la semana pasada y queremos reconocer su contribución cada día. También me gustaría agradecer a todos los miembros del público y los medios de comunicación por estar aquí, así como al público que está sintonizando la página de Facebook de Salud Pública del Condado de San Luis Obispo, la página del Condado y las transmisiones en vivo de KSBY y KCOY. Y ahora el Superintendente de Escuelas del Condado de San Luis Obispo, Dra. James Brescia.

Dra. James Brescia:

Gracias. Y me gustaría agradecer al gobierno del condado por realizar estos informes todos los días. Me gustaría informarle que todos los distritos escolares, charters, Cuesta y Cal Poly han establecido redes de distribución de alimentos en todo nuestro condado. La administración escolar, los servicios comerciales, el mantenimiento y las operaciones continúan sus tareas en el sitio con distanciamiento social. Todas las agencias educativas en nuestro condado se encuentran en varias etapas de establecimiento o han establecido plataformas de aprendizaje a distancia para satisfacer las necesidades de nuestros estudiantes. Nuestros consejeros escolares, consejeros de salud mental del condado y otros profesionales de la salud mental han estado en comunicación regular con nuestras comunidades escolares en todo el condado. Anticipamos la movilización de nuestro primer centro de atención infantil de emergencia para los socorristas la próxima semana y ampliaremos los servicios según lo solicite la Oficina de Servicios de Emergencia. Quiero agradecer a nuestra facultad, personal y administradores en todo el condado por trabajar para mantener servicios esenciales para nuestros estudiantes, sus familias y la comunidad. Estamos en contacto diario con las oficinas del gobierno del condado y del estado relacionadas con las operaciones escolares. Se puede encontrar información adicional en el sitio web de cada distrito escolar con respecto a la distribución de alimentos y el aprendizaje a distancia. Gracias.

Wade Horton:

Buenas tardes, Wade Horton, Oficial Administrativo del Condado y Director de Servicios de Emergencia. Ayer discutí que estaríamos defendiendo la línea de cumplimiento del condado para que el público comparta las preocupaciones con respecto a los negocios que no cumplían con el orden de refugio en el hogar. Trabajando con las siete ciudades, hemos desarrollado un protocolo de aplicación que enfatiza el cumplimiento voluntario. En el caso de que un árbitro comercial local utilice para cumplir, el condado tomará medidas administrativas y / o civiles. Nuevamente, nuestro objetivo es asociarnos con las empresas locales para frenar la propagación de COVID-19. No queremos cobrar ni encontrarlos. Sin embargo, el condado con el apoyo de nuestras siete ciudades, hará lo que sea

necesario para proteger a nuestra comunidad de esta enfermedad. Si el público observa que las empresas no cumplen con la orden de emergencia del condado, pueden comunicarse con la línea de cumplimiento del condado al 8057882222. Nuevamente, eso es 8057882222. Esta línea tendrá personal de 8:00 a 5:00 de lunes a viernes. Si la queja cae dentro de una de las siete ciudades, esas quejas serán enviadas a la ciudad respectiva para una acción de seguimiento .

Wade Horton:

También me gustaría aprovechar esta oportunidad para compartir un mensaje de las cortes. La corte ha suspendido las operaciones, excepto los asuntos más críticos y está reprogramando todos los asuntos no urgentes para una fecha futura. No se convocará a jurados durante los próximos 60 días. Si tiene alguna pregunta sobre su asunto, comuníquese con su abogado o el tribunal al 8057063600. Nuevamente, es 8057063600 o visite la web en www.slo.courts.ca.gov. También me gustaría mencionar que hoy comenzamos a entregar alimentos a 52 personas mayores. Si usted es una persona mayor o con problemas de salud que necesita asistencia con la entrega de alimentos o medicamentos recetados, regístrese en readyslo.org o llame al centro de asistencia telefónica al 8055432444. Se lo entregaré al Dra. Penny Borenstein para La actualización de salud. Gracias.

Dra. Penny Borenstein:

Gracias. Buenas tardes, soy la Dra. Penny Borenstein, Oficial de Salud del Condado. Nuestro recuento de casos hoy es de hasta 42. Eso es lo que esperaríamos. Como le he estado diciendo todos los días con una duplicación de casos de tres a cinco días, eso no es una sorpresa para nosotros. Tuvimos una de nuestras causas hoy con un resultado positivo que es un estudiante de Cal Poly. El presidente de Cal Poly, Jeffrey Armstrong, acaba de emitir una carta informativa para todos en el campus y todos los estudiantes remotos que se han ido a casa para notificarles que esta persona estaba en el campus cuando se produjo el inicio de los síntomas por un breve tiempo, pero ahora es de vuelta en su casa fuera de nuestro condado. Contactos cercanos han sido notificados y esas personas están recibiendo órdenes de cuarentena.

Dra. Penny Borenstein:

No creemos que el campus en general tenga mayor riesgo de exposición a esto, pero ciertamente debido a las sensibilidades en torno a un entorno congregado como Cal Poly, trabajamos en concierto con la institución para asegurarnos de que esa información se comparta lejos y amplia con cualquier todo en individuos asociados con la universidad. En cuanto al nivel de enfermedad en nuestro condado, eso no ha cambiado. Todavía tenemos que ...

Dra. Penny Borenstein:

El nivel de enfermedad en nuestro condado, eso no ha cambiado. Todavía tenemos dos pacientes hospitalizados, ambos son estables y seguimos probando el mismo tipo y un número similar de pacientes día a día.

Dra. Penny Borenstein:

Tenía un par de preguntas que me llegaron y quería compartir públicamente las respuestas , porque son muy buenas, no todas las preguntas no son buenas, pero creo que estas en particular son las que son viniendo de muchas personas. Entonces ha surgido la cuestión de la reinfección. ¿Alguien que tiene esta

enfermedad y se recupera ahora es inmune? Creo que abordé eso brevemente anteriormente, pero permítanme agregar un poco más de carne a los huesos, si lo desean, en esta pregunta.

Dra. Penny Borenstein:

Entonces, lo que sabemos sobre este virus, el coronavirus, es una vez más, es una fuente común de resfriados. Entonces, hay muchos tipos, pero cuatro en particular que causan un resfriado común. Obtenemos esos virus una y otra vez, por lo que es lógico, por un lado, que si se trata de un coronavirus similar, podamos volver a contraer este virus. Realmente no entenderemos la imagen completa de la inmunidad hasta que pase un tiempo, pero eso es algo a tener en cuenta.

Dra. Penny Borenstein:

Por otro lado, este es un virus nuevo, y tiene su propia respuesta inmune, y debemos anticipar, debido a que es un virus tan estable, que la respuesta inmune durará al menos un período de tiempo, probablemente en el orden de meses a un año. Como dije, esto no se conoce completamente en este momento, pero tiene sentido que las personas que han tenido la enfermedad y se recuperen sean inmediatamente inmunes a contraerla nuevamente, y nos gustaría ver que todas esas personas inmunes sean parte de nuestra respuesta de emergencia.

Dra. Penny Borenstein:

Entonces, supongo que quiero decir un poco más sobre esto, que es, a diferencia de la gripe, recibo esta pregunta mucho, ¿por qué necesitamos una vacuna contra la gripe diferente cada año? El virus de la influenza muta con frecuencia y de manera considerable, por lo que año tras año, a diferencia del coronavirus, el germen u organismo real que infecta a las personas es un virus diferente cada año, y es por eso que tenemos que recrear, como comunidad científica, la vacuna que es disponible para la gripe, porque es un virus diferente año tras año. Con el coronavirus, se sabe que es un virus muy estable, por lo que una vez que se desarrolle una vacuna, esperamos que sea una solución a largo plazo para compartir la inmunidad con todas las personas que están vacunadas. Así que estoy feliz de responder preguntas sobre ese punto, pero sé que eso es una fuente de mucha investigación para mucha gente.

Dra. Penny Borenstein:

Otro tema que llamó la atención a través de un artículo de noticias hoy es que, como otro síntoma de esta enfermedad, las personas están comenzando a informar la ausencia de olor cuando se infectan. La palabra científica para eso es anosmia, y alrededor del 5% de la población en general carece, ya sea genéticamente o por algún tipo de enfermedad o tratamiento, de la capacidad de oler. Lo que se informa en este momento es solo eso, son informes de personas con esta enfermedad. Todavía no se ha evaluado por completo, y no tenemos buena literatura científica sobre si esto es o no, además de fiebre, tos, dificultad para respirar, fatiga, dolores corporales, un síntoma característico real de esta enfermedad. Queda por ver, pero no obstante, está recibiendo muchas personas que han tenido la enfermedad informando sobre esto, así como algunos artículos de noticias. Entonces, sin embargo, no vamos a cambiar nuestra definición de caso sobre esa base. Seguiremos atentos a estos informes, pero si el único síntoma que presenta alguien es este efecto particular de la pérdida del sentido del olfato, eso por sí solo no será una condición de diagnóstico.

Dra. Penny Borenstein:

Esas son las dos cosas que han surgido en las últimas 24 horas que son de interés, y estoy seguro de que hay muchas otras preguntas. Las estamos respondiendo individualmente a través de nuestro centro de

asistencia telefónica, a través de muchos correos electrónicos, pero cuando las preguntas se convierten en un tema dominante en el tipo de comunicación que recibimos, me gustaría presentarlo en este lugar para que podamos compártelo con el público en general. Con eso, lo entregaré a nuestros miembros de los medios de comunicación para cualquier pregunta que puedan tener.

Orador 1:

Dra. Borenstein, muchas personas están buscando buenas noticias, y señalaré, a juzgar por los últimos números de hoy, que ahora hay seis personas que están completamente recuperadas, creo que es el doble de la cantidad de ayer. Si quieres hablar de eso, y sé que las personas probablemente se animen cuando vean algo así.

Michelle Shoresman:

Entonces, la pregunta era que, hay seis personas totalmente recuperadas, e imaginamos que la gente está muy feliz de escuchar ese tipo de noticias. ¿Puede comentar sobre eso, Dra. Borenstein?

Dra. Penny Borenstein:

Si. Eso representa aproximadamente el 10, 15% de las personas que hemos diagnosticado con esta enfermedad, y tiene razón en que es una buena noticia ver a las personas que se están recuperando completamente de esta enfermedad. Para recordarle a la gente cómo se ve la recuperación y cómo la definimos, es alguien que ha pasado al menos siete días desde el inicio de los síntomas, no ha tenido fiebre durante al menos 72 horas y también está experimentando una mejora notable en otros síntomas como la tos o la dificultad para respirar u otros síntomas. Entonces, debido a que es un período de siete días para la mayoría de las personas, siete días es el período de tiempo más corto en el que liberaríamos a alguien del aislamiento y lo consideraríamos curado o recuperado, y nuestros casos comenzaron casi ... Creo que tenemos casi dos semanas. Esperamos continuar con la recuperación a medida que tengamos más intervalos de siete días entre las personas que están enfermas y se recuperan en casa. Espero que ese número siga aumentando, y eso es realmente algo bueno.

Orador 2:

Dra. Borenstein, de todos los 42 casos, ¿todos los pacientes han estado mostrando los mismos síntomas? ¿Alguien ha sido asintomático o tal vez no ha tenido fiebre que dio positivo, pero podría haber estado relacionado con alguien que también dio positivo, especialmente en el grupo de cero a 18 años?

Michelle Shoresman:

Entonces, parafraseando, la pregunta era, de todos los 42 casos que hemos identificado, ¿han tenido básicamente los mismos síntomas o ha habido valores atípicos?

Dra. Penny Borenstein:

La gran mayoría ha tenido los síntomas característicos de fiebre más enfermedad respiratoria en forma de tos o falta de aliento. Ha habido, como usted señala, que los síntomas tienden a ser más leves en la juventud y, de hecho, algunos de los casos más jóvenes tenían, a lo sumo, síntomas muy leves. En realidad, no sé si alguno de ellos estuvo completamente sin síntomas, pero continuaremos viendo casos leves entre nuestro recuento de casos, porque estamos evaluando a personas que son contactos de casos conocidos. Entonces, ahora que lo digo en voz alta, probablemente no habríamos examinado a

esos jóvenes que son miembros del hogar a menos que al menos tuvieran alguna medida de los síntomas.

Orador 1:

¿Hubo alguna información adicional sobre el tercer joven que ayer no conocías? ¿Escuchamos que los otros dos habían ido a la misma escuela secundaria? ¿Hubo alguna otra información?

Dra. Penny Borenstein:

En realidad no tengo información geográfica sobre eso, pero sí sé que fue alguien que ... Desde que nuestras escuelas estaban fuera, así que en términos de nuestra población juvenil, realmente fue un contacto familiar y no alguien de quién debería preocuparse la comunidad en general.

Orador 2:

Además, sabemos que con las regiones, North County, South County, hay algunos detalles sobre lo que algunas de las ciudades son, digamos en la costa ... Hemos tenido algunos espectadores cuestionando, solo preguntándonos cuál es el rango .

Michelle Shoresman:

¿Hay algún detalle en cuanto a la ubicación de los casos?

Orador 2:

Al igual que el Condado del Norte, el Condado del Sur, la costa, ¿qué ciudades abarcan eso?

Michelle Shoresman:

El Condado Norte, el Condado Sur, la costa, cualquier ciudad que lo abarque.

Dra. Penny Borenstein:

Perdón por cortar a nuestro interrogador. Así que creo que la pregunta que recibo es mucho, tu pregunta.

Dra. Penny Borenstein:

Entonces, la pregunta que recibo mucho, su pregunta es, ¿podemos comenzar a comunicarnos con un nivel de detalle que sea más granular que solo la región del condado? Y estamos echando un vistazo a eso. A medida que aumenta el recuento de casos y la comunidad está interesada en obtener más especificidad sobre las ubicaciones, es muy posible que en los próximos días, desglosemos en un nivel más fino al nivel de la ciudad.

Dra. Penny Borenstein:

Intentamos equilibrar, como saben, la privacidad del paciente con el deseo de la comunidad y, en algunos casos, la necesidad de saber dónde están los casos. Y a medida que aumenta el número de casos, las preocupaciones sobre la privacidad disminuyen porque ahora si tenemos 12 casos en Arroyo Grande versus ... No digo que ese sea el número real, entonces no estamos señalando a una persona como somos cuando tenemos dos o tres o incluso cinco casos. Así que creo que la comunidad puede esperar ver que nos moveremos en esa dirección. En algún momento a partir de entonces, a medida que el recuento de casos sea aún más alto, podemos eliminar esa distribución geográfica por completo

cuando lleguemos al punto de decir que básicamente está en todas partes y que se está extendiendo en nuestra comunidad, en todo nuestro condado.

Orador 3:

¿Qué nos puede decir sobre el estudiante de Cal Poly ? ¿Dónde y cuándo lo contrajeron? ¿Conoces alguna información?

Michelle Shoresman:

La pregunta era: ¿Qué nos puede decir sobre el estudiante de Cal Poly? ¿Puede decirnos algo sobre dónde o cuándo lo contrataron?

Dra. Penny Borenstein:

El individuo tuvo síntomas cuando todavía vivía en el campus, durante la última semana antes de las vacaciones de primavera. La investigación nos dice que los puntos de contacto estaban muy limitados al individuo que estudiaba en su entorno familiar, y que solo los contactos cercanos han sido notificados. Ese individuo se ha ido a casa para las vacaciones de primavera y se está recuperando en su casa fuera de nuestro condado.

Orador 3:

Entonces no sabemos de dónde lo sacaron. Quiero decir [diafonía 00:20:11]

Dra. Penny Borenstein:

Nosotros no, nosotros no. Y así, como hemos estado informando casos de transmisión comunitaria, así lo llamamos cuando no tenemos otra fuente definitiva.

Orador 3:

Mis otras preguntas son para Wade, así que no sé si ustedes tienen [diafonía 00:20:25]

Orador 4:

Sí, [inaudible 0 0:20:26], mientras todavía estás allí, ¿alguna actualización sobre las pruebas de punto de atención? Sé que dijiste que estabas tratando de meterlos lo más rápido posible. ¿Alguna actualización desde que hablaste de eso el lunes?

Michelle Shoresman:

La pregunta era: ¿Hay alguna actualización sobre el punto de atención de la que habló ayer?

Dra. Penny Borenstein:

Si. Gracias por esa pregunta. Hay un par de cosas que me gustaría transmitir sobre eso. Uno es nosotros y usted tuvo un pequeño malentendido. La prueba de punto de atención generalmente significa al lado de la cama del paciente, o en el consultorio de un proveedor privado, donde realmente hace que el proveedor tome la prueba, la ejecute y le dé los resultados allí mismo al paciente. Lo que ahora he aprendido del director de nuestro laboratorio es que la mejora en la metodología de prueba es que tiene un tiempo de respuesta muy rápido, pero en realidad no es una prueba de punto de atención que se puede hacer del lado del paciente.

Dra. Penny Borenstein:

Por lo tanto, todavía nos queda tener que pedirle a un proveedor que recoja la muestra y la lleve al laboratorio. El laboratorio lo ejecutará, y el plazo para el resultado será más rápido, pero no será con el paciente parado esperando el resultado. Hemos pedido la maquinaria necesaria para ejecutar esta prueba, y lo hemos hecho de dos maneras, tanto a través de nuestra conexión directa con nuestro representante de campo de la empresa [Suffield 00:21:56].

Dra. Penny Borenstein:

Ahora también nos hemos comunicado con el Departamento de Salud Pública del Estado porque hay una cantidad de laboratorios estatales que buscan adquirir este mismo equipo. Y así, en la medida en que podamos coordinarnos entre nosotros y hacer un pedido más grande a través del estado, si eso nos pone en la cola más rápido, estamos buscando hacerlo bien.

Orador 5:

Otra pregunta rápida. Entonces, de los nuevos casos que se informaron hoy, ¿están todos relacionados con casos anteriores, ya sea en el hogar o en alguno ... solo de viaje, solo nuevos casos en términos de transmisión?

Michelle Shoresman:

De los nuevos casos reportados hoy, ¿están todos relacionados con casos anteriores? ¿Esa es la pregunta?

Orador 5:

Mm-hmm (afirmativo).

Michelle Shoresman:

Si. ¿O hay nuevos modos de transmisión?

Dra. Penny Borenstein:

El único individuo de Cal Poly no tiene un historial de seguimiento en el período de tiempo en que se habría infectado. Entonces no sabemos de dónde vino esa fuente. En cuanto a los otros casos nuevos, algunos de ellos todavía están, hasta que investiguemos más a fondo, en esta categoría llamamos transmisión desconocida, hasta que se clasifiquen en transmisión de hogares o transmisión de viajes o transmisión comunitaria. Por lo tanto, aún no tenemos esa información para todos los casos nuevos.

Orador 4:

Solo una aclaración más. El estudiante, ¿puede decir si vivía en el campus o fuera del campus? Solo estoy tratando de aclarar eso. ¿Es eso algo que puedes revelar?

Michelle Shoresman:

La pregunta era: ¿Vivía el estudiante en el campus o fuera del campus?

Dra. Penny Borenstein:

De hecho, no sé la respuesta a eso, así que no puedo compartirla contigo. Gracias.

Orador 3:

Wade, escuchamos del gobernador Newsom que aumentó la cantidad de camas de hospital adicionales en todo el estado que necesitamos. Y además de eso, dijo que también necesitamos mil millones de guantes y cientos de millones de batas y máscaras, etc., que también fue un aumento de los suministros que él espera que necesitemos. Y así, en el frente de la preparación, ¿nuestro condado ahora también necesita aumentar los suministros y la cantidad de camas de hospital que esperamos necesitar? ¿Y cómo te estás preparando para eso?

Wade Horton:

Quieres repetir la pregunta, o quieres que parafrasee [diafonía 00:24:22]

Michelle Shoresman:

Lo siento. Por que no

Wade Horton:

Parafrasearé la pregunta. Entonces, dadas las solicitudes del Gobernador Newsom y exponiendo a California que necesitamos más camas de hospital y que necesitamos más equipos de protección para nuestros socorristas, ¿está haciendo algo al respecto el condado? Y puedo decir que absolutamente estamos haciendo algo al respecto. Nos hemos inclinado agresivamente sobre este tema.

Wade Horton:

No hemos esperado al gobernador. No hemos esperado al gobierno federal. Nos hemos inclinado hacia adelante en esto. Estamos trabajando muy de cerca con Tenet y Dignity Health. Hemos ubicado una ubicación para un sitio de atención alternativa en Cal Poly . Un equipo de evaluación completó su evaluación ayer. Este equipo estaba compuesto no solo por personas del condado, sino que también teníamos ingenieros del sector privado, arquitectos. Teníamos médicos en el lugar. Y estamos desarrollando un cronograma en este momento, que debería tener ese cronograma en mis manos al final de la semana el viernes, tal vez el sábado, sobre cuánto tiempo llevará implementar la instalación de ese sitio de cuidado alternativo.

Wade Horton:

Estamos buscando agresivamente todas las fuentes de equipos de protección personal y equipos clave que necesitaremos para operar ese sitio. De hecho, anoche pudimos encontrar un proveedor clave con vínculos con la costa central que podremos obtener bastante EPP para nosotros. También estamos trabajando con fabricantes locales . Hay un fabricante en el Condado del Norte que está reestructurando su línea de ensamblaje para producir batas de hospital para nosotros.

Wade Horton:

Entonces no estamos esperando. Quiero que el público sepa que no estamos esperando, esperando que el estado entre y nos ayude. Estamos siendo muy, muy proactivos. Cuando venga el estado, y si vienen y vienen con recursos, con gusto aceptaremos esos recursos. Pero nos estamos preparando para mantener a nuestra comunidad segura, para proteger nuestra comunidad en el caso de que COVID-19 nos golpee. Queremos estar preparados y asegurarnos de poder cuidar a las personas.

Wade Horton:

Y estamos trabajando nuevamente muy de cerca con Tenet y Dignity Health. También estamos trabajando con el sector privado. Estamos en estrecha coordinación con Salud Carbajal y Jordan Cunningham. Este es un esfuerzo de manos en cubierta en este momento. Y es por eso que cuidar la estadía en casa, el refugio en casa, es tan importante porque todos necesitan hacer su parte para que podamos proteger a la comunidad.

Wade Horton:

Porque todos deben hacer su parte para que podamos proteger a la comunidad.

Orador 3:

Seguimiento rápido ¿Cuántos, puede simplemente darnos números brutos si los conoce de cuántas camas de hospital tiene nuestro condado, en general, y luego cómo se ha preparado para crear en lugares alternativos?

Wade Horton:

Por supuesto. Tenemos, en nuestros cuatro hospitales, tenemos 403 camas de hospital. De esas 403 camas, tenemos 56 camas de UCI y estamos tratando de crear capacidad en este momento para 1,000 camas adicionales.

Orador 3:

Bien. Tengo otra pregunta con respecto a los residentes sin hogar y sin techo. Hablamos con algunas personas que se hospedan en casas rodantes o en sus automóviles, y hace apenas una semana escuchamos que siete personas en una cuadra en San Luis Obispo recibieron multas por \$ 100 cada una porque estaban estacionando su vehículo y durmiendo ahí. Ahora, mientras tenemos esta orden de refugio, ¿hay alguna consideración por las creencias de la ciudad y el Departamento del Sheriff del Condado de dejar de emitir citaciones para las personas que viven en sus automóviles?

Wade Horton:

Entonces, la pregunta es ¿qué hay de citar a las personas en este momento por vivir en sus autos? Este es el, gracias por llamar mi atención. Sin duda hablaré por teléfono con los gerentes de la ciudad después de esta conferencia de prensa y tendré una discusión al respecto, pero lo que sí quiero decir es hoy, ahora mismo, tenemos un equipo en el condado que está analizando cómo podemos planificar los que vivían en sus vehículos, solían depender de los miembros del gimnasio para bañarse y ahora que esos gimnasios están cerrados, ¿cómo podemos proporcionarles servicios para que puedan mantener la higiene personal? Estamos trabajando en ese tema en este momento y, de hecho, esta tarde me informarán sobre cuál es el plan.

Orador 6:

Con la declaración de desastre mayor del presidente para California, ¿puede hablar sobre lo que hará la guardia nacional aquí en el condado de SLO en los próximos días o semanas?

Wade Horton:

Por supuesto. Esta mañana solicité, a través de Cal OES, un enlace de la Guardia Nacional para sentarnos en nuestro centro de operaciones de emergencia. En este punto, no hemos solicitado asistencia de la

Guardia Nacional, sin embargo, es bueno saber que está allí cuando la necesitemos. Pero no lo hemos hecho, quiero repetir, todavía no hemos pedido asistencia formal a la Guardia Nacional, pero hemos solicitado un enlace para nuestro centro de operaciones de emergencia y estamos trabajando con la Guardia Nacional en cuanto a informarles lo que está sucediendo, y cómo la planificación del condado, están enviando representantes a nuestras sesiones informativas de la mañana, y aprecio el hecho de que la Guardia Nacional está allí y están dispuestos a ayudar y ayudarnos en caso de que lo necesitemos para la distribución de alimentos, y otra tarea potencial para ayudar a cuidar a nuestros ciudadanos.

Michelle Sho resman:

¿Preguntas adicionales? Tengo uno que vino de un periodista que no pudo estar aquí hoy y la pregunta es, es un poco largo, pero intentaré parafrasear. Hemos escuchado que a algunas personas les preocupa que los residentes de fuera de la ciudad vengan a refugiarse, ya sea en casas de vacaciones que poseen o alquilan. ¿Está permitido y, de ser así, existe la preocupación de que la población pueda crecer hasta el punto de que las instalaciones existentes no puedan manejar la afluencia?

Wade Horton:

Ciertamente, estamos desalentando a los visitantes de fuera de la ciudad de que vengan al condado ahora mismo, según la orden del gobernador. Creo que es, todos deberían quedarse donde están. Dicho esto, todavía no hemos cerrado hoteles o moteles. Queremos ofrecer a nuestros constituyentes la opción. Si tiene un ser querido en casa que puede tener 65 años o estar inmunocomprometido y puede querer quedarse en un hotel o ponerlo en un hotel para su seguridad, queremos permitirle flexibilidad. Sin embargo, continuamos monitoreando la situación. La situación es fluida y haremos cambios si es necesario a medida que avancemos.

Michelle Shoresman:

La siguiente pregunta fue si una persona que viene no vive en su residencia principal, ¿hay algo que el Condado de SLO considere hacer al respecto?

Wade Horton:

No, en este momento no hemos visto un problema o un problema con una gran cantidad de personas que vienen de fuera de la ciudad para refugiarse en casa en nuestro condado. Sin embargo, si vemos eso y eso comienza a convertirse en un problema, lo consideraremos, tomaremos los medios para proteger a los ciudadanos del Condado de San Luis Obispo según corresponda.

Michelle Shoresman:

¿Alguna pregunta adicional de los medios?

Orador 6:

Tengo una pregunta. Entonces, para los trabajadores de la salud, ¿ha habido discusiones o posibles sitios, ya sean hoteles para ellos, tal vez en el futuro en lugar de irse a casa, tal vez donde sus familias no tengan aislamiento allí donde puedan aislarse en un hotel con otros proveedores de atención médica? trabajadores? ¿Es eso algo de lo que están discutiendo?

Wade Horton:

No en este momento. La razón es que si nos fijamos en este momento, las empresas que permanecen abiertas se consideran empresas esenciales. Ya sea donde vaya a comprar su comida, donde obtenga su

gasolina, es para mantener a nuestra comunidad aún avanzando en esta pandemia. Lo que sería desafiante es que, sin duda, los trabajadores de la salud, están en la punta proverbial de la lanza, si pudiera, si pudiera decir eso. Sin embargo, en este momento todos los que todavía están trabajando muy duro para seguir proporcionando servicios a la comunidad, sería muy difícil dar cabida a todos. Así que en este momento, no estamos viendo eso ahora y ya veremos. Seguiremos monitoreando la situación a medida que avanzamos.

Orador 3:

Entonces, ¿quieres que vengan turistas?

Wade Horton:

No, nosotros no. La pregunta era si queremos que los turistas vengan aquí en este momento. No.

Michelle Shoresman:

¿Algo más?

Wade Horton:

Gracias.

Michelle Shoresman:

Gracias nuevamente a todos por venir aquí hoy y gracias al público por sintonizarnos en casa. Para cerrar, solo mis recordatorios habituales, todas nuestras estadísticas de casos, documentos de orientación, comunicados de prensa se publican con frecuencia en tiempo real en readyslo.org. Seguimos manteniendo nuestras dos líneas de información pública. Uno es el mensaje grabado que se llama la línea de información de salud pública, y ese número es (805) 788-2903. También tenemos el centro de asistencia telefónica que está abierto los siete días de la semana entre las ocho y las cinco, y ese número de teléfono es (805) 543-2444. Tenemos una tercera línea que acaba de abrir hoy, que Wade mencionó en sus comentarios. Esa es la línea de cumplimiento del condado, y ese número, para repetir es (805) 788-2222. Por último, mañana nuevamente a las 3:15, por favor, sintonice nuestra próxima sesión informativa sobre la página de Facebook de la salud pública del condado de San Luis Obispo, la página de inicio del condado o las transmisiones en vivo de KCOY o KSBY. ¿Por qué gracias de nuevo y nos vemos mañana?