

Michelle Shoresman:

Buenas tardes. Hoy es jueves 2 de abril de 2020, y está viendo la sesión informativa diaria para la respuesta de emergencia COVID-19 del condado de San Luis Obispo. Mi nombre es Michelle Shoresman y soy el contacto de medios designado para el equipo de Información Pública.

Michelle Shoresman:

Gracias a todos los miembros de los medios de comunicación por estar aquí hoy y por los miembros del público que sintonizan en casa. Esta tarde, tenemos tres oradores para ti. Comenzaremos con el Director de Servicios de Emergencia y el Oficial Administrativo del Condado, Wade Horton. Le seguirá la Oficial de Salud del Condado, la Dra. Penny Borenstein, y nuestra última oradora de hoy será la Supervisora del Distrito 5 del Condado de San Luis Obispo, Debbie Arnold. Esa es Debbie Arnold, D-E-B-B-I-E A-R-N-O-L-D.

Michelle Shoresman:

La supervisora Arnold hablará por última vez antes de que todos respondan preguntas. Y una vez más, solicitaremos que los oradores repitan sus preguntas antes de responder. Nuevamente, como lo hemos estado, gracias a Robin Babb, nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense de hoy. Y ahora, el Director de Servicios de Emergencia del Condado de San Luis Obispo y el Oficial Administrativo del Condado, Wade Horton.

Wade Horton:

Gracias Michelle. Buenas tardes. Wade Horton, CAO del Condado, Director de Servicios de Emergencia. A partir de hoy, nuestra comunidad se ha refugiado en casa durante dos semanas. En el pedido de Refugio en el hogar, especificamos que revisamos la necesidad de continuar el pedido cada dos semanas. Nuestra orden permanecerá en vigencia y es consistente con la orden de Refugio en el Hogar del Gobernador. Necesitamos mantener el rumbo, y voy a compartir con ustedes por qué es tan importante.

Wade Horton:

Nuestro objetivo principal para el condado de San Luis Obispo es frenar la propagación de COVID-19 para que no abrumemos a nuestros hospitales. Por eso te quedas en casa. No queremos que las personas mueran porque no pueden obtener la atención médica que necesitan. Tenemos 403 camas de hospital con licencia y 60 ventiladores en nuestro condado, y no queremos aumentar la cantidad de pacientes de una sola vez, sino distribuir la cantidad de personas que necesitan atención hospitalaria con el tiempo para que podamos atender a todos. Hay tres formas de hacer esto.

Wade Horton:

Número uno, lo más importante que puedes hacer es refugiarte en casa. Esto ralentiza la velocidad de propagación de la enfermedad al reducir la propagación de la enfermedad de persona a persona, al reducir ese contacto de persona a persona. El mensaje es simple, quédese en casa, salve vidas.

Wade Horton:

Número dos, detrás de escena estamos creando más capacidad en nuestro sistema de salud. Esta es la razón por la cual es tan importante poner en funcionamiento el sitio de atención alternativa en Cal Poly.

Aumentará nuestra capacidad en hasta 900 camas. Esta es también la razón por la que pedimos más voluntarios del Cuerpo Médico de Reserva. Estos voluntarios trabajarán en el sitio de atención alternativa. Al reducir la tasa de infección al refugiarse en casa, nos ha dado tiempo para preparar el sitio de atención alternativa.

Wade Horton:

Número tres, estamos trabajando para suministrar a nuestros trabajadores de atención médica y a nuestros equipos de primeros auxilios el equipo de protección personal o EPP. Necesitan atención para nuestros enfermos. Esto también incluye comprar ventiladores adicionales y proporcionarlos a nuestros cuatro hospitales para que puedan brindar atención aguda a los más enfermos de los enfermos. En este momento, tenemos ocho pacientes con COVID en nuestros hospitales. Tres de ellos son cuidados intensivos. Ese número aumentará, pero los pasos que estamos tomando en asociación con usted, la comunidad, nos están preparando para ese aumento, y estamos haciendo todo lo posible para prepararnos. Todos estamos juntos en esto, y estaremos listos. Voy a pasarlo a la doctora Borenstein para que brinde detalles adicionales sobre por qué y qué estamos haciendo para combatir esta enfermedad.

Dr. Penny Borenstein:

Gracias Wade Soy la Dra. Penny Borenstein, la Oficial de Salud del Condado. Lo que quiero hacer en este momento es que voy a pedir que se coloque una diapositiva. Lo siento. Bueno. Y voy a caminar hacia este monitor deslizante y vamos a hablar sobre esto. Así que aprovechando espero ... ¿Suena bien? Bueno.

Dr. Penny Borenstein:

Entonces, basándose en lo que acaba de escuchar al Sr. Horton decir sobre lo que estamos tratando de hacer con nuestros pasos de acción en respuesta a la pandemia, esta es una diapositiva que imita algo que se mostró ayer en la conferencia de prensa del gobernador, gobernador de California y el director del departamento de la agencia del departamento de salud y servicios humanos. Y entonces hay dos cosas que estamos tratando de hacer. Estamos tratando de retrasar la aparición de enfermedades al avanzar la curva en el tiempo. Y entonces, lo que ves aquí en la línea blanca es retrasar la aparición de la enfermedad al avanzar en el tiempo.

Dr. Penny Borenstein:

Y lo segundo que estamos tratando de hacer es bajar la curva al tener menos dispersión. Así que déjenme caminar un poco por esto. Esta línea azul aquí simboliza si no hicimos nada, si nos dedicamos a nuestros asuntos, no nos refugiamos en casa, no nos mantuvimos alejados de las personas, no nos lavamos las manos, solo nos reunimos en el De la misma manera a la que estamos acostumbrados, este es un modelo a nivel estatal de lo que veríamos con más de 160,000 casos en la próxima semana básicamente.

Dr. Penny Borenstein:

Si ponemos en práctica los tipos de medidas que tenemos, los mejores modelos que tenemos muestran no solo que los números son más bajos, sino que el pico ni siquiera se muestra en esta curva. Así que vamos más allá de mayo en este modelo antes de ver realmente el número máximo de casos.

Dr. Penny Borenstein:

La razón por la que estamos haciendo eso se muestra en esta línea blanca. Entonces, en el estado de California, y puede aplicar todo lo que digo al Condado de San Luis Obispo, tenemos una cierta cantidad de camas de hospital, como acaba de escuchar. En California ese número es como 50,000, 60,000. En el condado de San Luis Obispo son solo 400, por lo que nuestra línea de camas de hospital que pueden acomodar a pacientes con esta enfermedad es estática. Es una línea recta a través de este gráfico.

Dr. Penny Borenstein:

Entonces, lo que estamos tratando de hacer es mover el número máximo de casos a tiempo para que podamos tomar esta línea blanca y subirla. Esos son todos los esfuerzos que se están llevando a cabo localmente y también a nivel estatal para desarrollar lo que se llama capacidad de sobretensión. Cree un sitio de atención alternativo, pregunte a nuestros hospitales cuántas camas adicionales pueden llevar en las instalaciones del hospital para alojar a las personas que necesitan atención para su enfermedad fuera de su hogar.

Dr. Penny Borenstein:

Entonces, estos números aquí abajo, estos pequeños puntos representan el número de personas en este momento que están enfermas con la enfermedad o en el hospital. Y lo que idealmente queremos ver es que el número de personas con la enfermedad no cruza la disponibilidad de camas. Entonces, incluso en el mejor escenario con todo el distanciamiento social que hacemos para reducir el número de casos, todavía vemos que estamos cruzando la línea en la que ya no podemos poner a las personas en camas de hospital.

Dr. Penny Borenstein:

De nuevo, solo quiero enfatizar que las dos cosas que estamos tratando de hacer con todas nuestras medidas de protección es disminuir el número de personas que lo están recibiendo para que podamos intentar no cruzar la línea y que podamos salir a tiempo cuando vemos el pico de la enfermedad para poder trabajar en esta línea blanca y moverla hacia arriba y obtener capacidad adicional en la cama, obtener capacidad adicional de ventilación y poder cuidar a las personas que aún se enfermarán con esta enfermedad durante un período de tiempo, semanas a meses.

Dr. Penny Borenstein:

Espero que sea una explicación de todo lo que el público ha estado escuchando sobre el modelado de esta enfermedad y por qué estos modelos son tan importantes. No son una ciencia perfecta. Tienen en cuenta muchas cosas diferentes, como el tiempo que una persona, en promedio, permanece en el hospital, qué proporción de las personas que se enferman necesitan atención hospitalaria, pero todos esos modelos realmente se reducen a esas dos cosas. ¿Podemos avanzar a tiempo cuando vemos el pico de casos, y podemos usar ese tiempo para nuestro beneficio en ese momento para crear más capacidad de cama de hospital? Nosotros en este condado estamos haciendo esas dos cosas para ese fin.

Dr. Penny Borenstein:

Entonces, con eso, voy a devolver esto para que nadie salga lastimado en el proceso, y ciertamente responderemos preguntas, pero me gustaría hablar sobre dos cosas más antes de entregarlo a mi estimado colega, el supervisor Arnold. Entonces, primero quiero decir dónde estamos actualmente. Y creo que lo que quiero decir al respecto es que estamos en 89 casos y algunos podrían preguntar, bueno, si estos son números estatales, ¿por qué no nos dieron la situación real de nuestros números locales? Podríamos soportar ... Se ha ido, pero podríamos poner 400 camas en el Condado y nuestros 89

casos, pero nuestros números son tan bajos en este Condado que cuanto menor sea el número que estamos viendo, menos seguro es nuestro modelado.

Dr. Penny Borenstein:

Entonces, si bien los conceptos que compartí con ustedes hoy son tan ciertos para nuestra área local, mostrarlos en términos de números de estado que tienen un mayor nivel de confiabilidad debido a los números sin procesar en los que estamos es una mejor manera de realmente retratándolo.

Dr. Penny Borenstein:

Como dije, hoy estamos en 89 casos en el Condado. Continuamos avanzando lentamente y tal vez, tal vez sea en gran medida debido a las medidas de protección que estamos tomando. Nos gustaría crearlo y lo creemos. De eso, como se enteró, tres de nuestros residentes están en cuidados intensivos, otras cinco personas permanecen en el hospital.

Dr. Penny Borenstein:

Y como mencioné ayer, iba a reportar un nuevo número. Es posible que no lo haga de manera regular, pero esta es la primera vez que lo informamos, por lo que de esos 89 casos, 15 de ellos son trabajadores de la salud y creo que es importante que nuestro público entienda que es nuestra atención médica. Los trabajadores están realmente en la línea de fuego en esta pandemia y no son inmunes a esta enfermedad. Entonces ese no es un número insignificante. Que 15 de, básicamente una de cada seis de todas las personas que hemos dado positivo con esta enfermedad son, de hecho, trabajadores de la salud.

Dr. Penny Borenstein:

También quería hablar, otro tema que ha estado bastante en las noticias en los últimos días es el tema de cubrirse la cara o usar algún tipo de máscara como protección y el departamento de salud del estado, el Departamento de Salud Pública de California ayer. salió con orientación específica sobre esto y nosotros en el Condado estamos de acuerdo con la orientación estatal. No vamos a emitir nuestra propia orientación del Condado sobre este punto, pero sí señalamos a nuestros residentes a la orientación estatal. Lo hemos puesto a disposición en readyslo.org.

Dr. Penny Borenstein:

Y en pocas palabras, la guía para cubrirse la cara es que, para la gran mayoría de las personas, es probable que no sea dañino. Y la razón por la que digo que la gran mayoría es que probablemente hay personas que no pueden usar una máscara facial o una máscara o una máscara casera porque tienen problemas respiratorios donde esa barrera protectora podría interferir con su capacidad de inhalar toda la fuerza si tienen asma. Puede que no sea la mejor opción o una enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Dr. Penny Borenstein:

Pero para la mayoría de las personas que están sanas y el hecho de que estamos viendo a algunas personas que pueden estar propagando esta enfermedad sin siquiera saber que la tienen, es otra capa de protección, tanto literal como figurativamente.

Dr. Penny Borenstein:

Sin embargo, también queremos asegurarnos, ya que la guía estatal dice que si las personas eligen usar el tipo de cobertura facial, lo hacen con todo el conocimiento de cómo hacerlo de manera efectiva. Por lo tanto, no puede ser algo que te quites después de un día de viaje y lo arrojes a tu mesa auxiliar y lo vuelvas a colocar a la mañana siguiente. Deben lavarse, deben cuidarse, deben retirarse con cuidado. No reemplazan todas las medidas de protección que hemos estado enfatizando durante semanas o meses o años en el caso de otras enfermedades respiratorias.

Dr. Penny Borenstein:

Lavarse las manos en primer lugar es su mejor forma de protección. Mantenerse alejado de las personas que están enfermas no sale cuando usted está enfermo. No te toques la cara. Entonces, al usar una máscara, puede haber una tendencia a adaptarse. Puede ser incomodo. La tela puede ser irritante o con picazón. Por lo tanto, si elige usar este tipo de protección adicional, debe hacerlo sabia y cuidadosamente en términos de cuidarla, lavarla y no meterse debajo de la máscara para seguir tocando la boca, la nariz, etcétera. Y con eso, lo entregaré al supervisor, Debbie Arnold. Gracias.

Debbie Arnold:

Gracias, Dra. Bornstein. Como dijo la Dra. Bornstein, soy Debbie Arnold, soy el quinto supervisor de distrito aquí en el Condado y hoy estoy aquí para describir los servicios y recursos que pueden ayudarlo en este momento.

Debbie Arnold:

Refugiarse en casa es un gran sacrificio que todos estamos haciendo para salvar vidas. Todos estamos juntos en esto y hay cosas que puedes hacer si tienes dificultades. Nuestro centro de asistencia local virtual en readyslo.org es una ventanilla única para los residentes que actualmente están siendo afectados por COVID-19. Encontrará una gran cantidad de información haciendo clic en el enlace COVID-19 y desde allí puede hacer clic en el cuadro del centro de asistencia local para obtener servicios útiles. También puede averiguar qué negocios están abiertos, qué negocios están cerrados y cuáles están abiertos parcialmente en este sitio web.

Debbie Arnold:

En una emergencia o crisis típica, nuestro Condado abriría un centro físico que proporcionaría este tipo de asistencia e información, pero queremos que las personas se queden en casa tanto como sea posible, por lo que en lugar de abrir un centro de asistencia física local, hemos creado uno virtual para proporcionar residencias con la ayuda que necesitan. Muchas personas han sido afectadas, empleados, empleadores, estudiantes, padres, familias, propietarios, inquilinos, personas sin hogar. Todos nosotros hemos sido afectados de alguna manera por el virus COVID-19.

Debbie Arnold:

Puede obtener toda su información y actualizaciones en readyslo.org o llamando al número 805-543-2444 y le doy el número de teléfono, especialmente para aquellos que no tienen fácil acceso a una computadora. Una de las necesidades más urgentes que algunas personas enfrentan en este momento es poner comida en su mesa y tenemos recursos disponibles para ayudar con eso. Estamos entregando comida regularmente a personas mayores y personas con problemas de salud o refugiándonos en casa. A partir de hoy, hemos realizado 683 entregas de alimentos y planeamos hacer 528 entregas de alimentos mañana. Quiero enfatizar que este es un programa gratuito.

Debbie Arnold:

Desafortunadamente, hoy nos enteramos de una estafa telefónica relacionada con este programa, alguien que llama a personas mayores en nuestra comunidad y les dice que deben comprar una tarjeta de regalo para recibir la comida que necesitan. Esto no es verdad. Nunca tendrá que pagar por este servicio, y queremos que las personas tengan acceso al servicio.

Debbie Arnold:

Este es uno de los varios programas en nuestra comunidad que proporciona alimentos a más personas durante esta crisis. Muchos de ustedes saben que nuestras escuelas están proporcionando comidas nutritivas para llevar a los niños. Nuestro banco de alimentos proporciona alimentos para recoger y las comidas que se conectan entregan comidas a las personas mayores. Como muchas personas en nuestra comunidad ahora están sufriendo las cargas económicas de esta crisis de salud y tienen ingresos familiares más bajos, más personas califican para programas adicionales de asistencia alimentaria como CalFresh o el programa WIC para padres con niños pequeños.

Debbie Arnold:

Y nuevamente, puede ir a readyslo.org para obtener más información sobre todos estos programas o llamar al centro de asistencia, 8-0-5-5-4-3-2-4-4-4. Una parte vital de navegar cualquier crisis, incluida esta, es la información precisa. Desafortunadamente, los rumores y la información errónea pueden afianzarse en tiempos de crisis y queremos que todos nuestros residentes sepan a dónde pueden acudir para obtener información precisa. Como he mencionado, [readyslo](http://readyslo.org) es nuestro portal único para información y recursos locales y encontrará actualizaciones diarias sobre casos, encontrará enlaces a nuestro centro de asistencia local virtual y encontrará la información que mencioné sobre alimentos y mucho más.

Debbie Arnold:

Puede comunicarse con nuestro centro de asistencia telefónica los siete días de la semana de 8:00 a 5:00 al número 805-543-2444. El gobernador habló sobre 211 ayer y quiero asegurarle que también estamos coordinando con 211 para asegurarnos de que tengan la información local más reciente y, por supuesto, puede sintonizar estos informes cinco días a la semana. Continuaremos brindando las últimas actualizaciones y respondiendo preguntas y quiero agradecer a nuestro equipo aquí en el Condado por todo el trabajo que han estado haciendo durante las últimas dos semanas para tratar de asegurar que los ciudadanos de nuestro Condado puedan permanecer seguro y saludable aquí.

Debbie Arnold:

Y, por último, solo quiero mencionar que todos recibimos muchas llamadas de nuestros electores, pero muchos restaurantes locales ofrecen opciones seguras para llevar o entregar alimentos, y pedir comida para llevar es una excelente manera de apoyar a algunos de nuestros negocios locales. Muchas gracias. Y en este momento, estamos listos para responder preguntas.

Speaker 8:

Tengo una pregunta para la doctora Borenstein. A la luz de la divulgación de 15 trabajadores de la salud que han sido diagnosticados como positivos, entendemos que hay un grupo de enfermeras del French Hospital que está planeando una vigilia esta noche para protestar esencialmente por lo que dicen que es

la falta de EPP en ese centro. ¿Su reacción al escuchar eso por primera vez o cuán preocupado está por un suministro cada vez menor de esos EPP en algunos de esos hospitales que tenemos aquí?

Dr. Penny Borenstein:

Ah, entonces la pregunta era ¿cuál es mi reacción a una vigilia planificada esta noche por enfermeras en uno de nuestros hospitales comunitarios, French Hospital, creo que dijiste?

Speaker 8:

Si, French, si.

Dr. Penny Borenstein:

Aparentemente protestan por la falta de PPE o equipo de protección personal suficientes. Así que esta es la primera vez que escucho que ese evento se está planificando, y por un lado, diría que debe preguntarle al hospital cómo están respondiendo en este momento a la disponibilidad de EPP para su personal.

Dr. Penny Borenstein:

Sin embargo, de manera general, puedo decir que hemos estado recibiendo PPE adicional regularmente en el Condado. Estamos poniendo suministros a disposición de los hospitales. Si no nos solicitan el suministro, no lo estamos ofreciendo, por lo que actualmente no tengo conocimiento del suministro insuficiente en ninguno de nuestros hospitales comunitarios en la actualidad.

Dr. Penny Borenstein:

Existe una guía para todos los trabajadores de la salud sobre las formas en que pueden reutilizar de manera segura, reducir el uso de equipos de protección personal, particularmente en el área de protectores faciales y gafas. Esos se pueden limpiar y reutilizar. Ciertamente, ahora hay buena evidencia de que la luz UV incluso se puede usar para reciclar algunos de los otros equipos de protección, pero de manera general en el Condado, sí, seguimos preocupados por la cadena de suministro y sabemos que en algunos sectores no estamos capaz de satisfacer todas las solicitudes.

Dr. Penny Borenstein:

Por ejemplo, si proviene de una parte de la comunidad de atención médica que es menos crítica para el tratamiento de pacientes con COVID. No voy a nombrar un ejemplo, pero usted sabe que nuestros hospitales están en primera línea y hemos podido cumplir con sus pedidos.

Speaker 8:

Quería preguntarte o tal vez Wade. Hubo una publicación en las redes sociales que, la cuenta de redes sociales del condado hoy, algunas fotos de suministros médicos que se reciben, fotos de camiones y cajas y todo eso. ¿Se iban a destinar esos suministros solo al sitio de atención alternativa o a los que se distribuirían también entre otros hospitales, proveedores de atención médica, etc.?

Dr. Penny Borenstein:

Derecha. Por lo tanto, tenemos un plan detallado para el PPE a medida que se acerca para continuar satisfaciendo la demanda de la comunidad, ya sea del hospital u otros proveedores de atención médica, así como de nuestros primeros respondedores, y al mismo tiempo comenzar a asegurarnos de que

tengamos la adecuada suministramos el ACS cuando está en funcionamiento y cuando tenemos pacientes a la mano, pero no estamos dejando de lado todos nuestros nuevos envíos para futuras necesidades. También continuamos satisfaciendo la necesidad actual.

Speaker 9:

¿Los 15 empleados o trabajadores de la salud son empleados del hospital u otras instalaciones de salud?

Dr. Penny Borenstein:

Entonces la pregunta era, de los 15 trabajadores de la salud que mencioné, ¿dónde trabajan? ¿Están todos en el hospital o no? Es una mezcla real, por lo que algunos son de hospitales, algunos son de clínicas, uno al menos es una emergencia, un trabajador de EMS, un trabajador de servicios médicos de emergencia en primera línea en el campo. No todos son proveedores de atención médica directa. Incluimos en esa categoría a personas que trabajan en una clínica, por lo que también se incluiría un personal de recepción. Si.

Speaker 10:

Dado que Paso Robles tiene el mayor número de casos 24, nuestros televidentes de la región del Condado Norte preguntan si hay algún dato o algo que respalde por qué tendrían un mayor número de casos o simplemente se hicieron más pruebas en el Condado Norte.

Dr. Penny Borenstein:

Entonces, la pregunta es: ¿comprendemos por qué estamos viendo más casos en la región del norte del condado y particularmente en Paso Robles? Y la respuesta corta es no. No tenemos suficientes datos. No tenemos suficiente, fortaleza nuestros números para saber si se están realizando más pruebas en la región del Norte del Condado o si incluso es estadísticamente significativo que estén ejecutando un número ligeramente mayor que algunas otras áreas del Condado. Ya sea que estén viendo más enfermedades versus si están haciendo pruebas, en realidad no tenemos una buena respuesta para eso en este momento del brote.

Speaker 8:

Doctora, su preocupación, quiero decir que aparentemente ha habido una nueva historia en los medios nacionales todos los días sobre temas importantes como la propagación, posiblemente a través de la conversación o la respiración que se relaciona con el uso de la máscara, por supuesto. Su reacción al escuchar eso probablemente y ahora hay preocupaciones de que pueda propagarse tan fácilmente como eso.

Dr. Penny Borenstein:

Entonces, la pregunta es si puedo reflexionar sobre nueva información relacionada con los medios de transmisión, simplemente hablando o respirando cerca de alguien, y creo que todo el tiempo hemos entendido que esa es una oportunidad de propagación y por eso hemos enfatizado mantener la distancia de otras personas porque nunca se sabe quién podría estar infectado.

Dr. Penny Borenstein:

Y ahora, además, con una mayor comprensión de que las personas pueden no mostrar ningún síntoma y posiblemente podrían propagarse. Así que hablar, cantar, toser, estornudar, quizás en ese orden, son

todos medios de transmisión y es por eso que recomendamos mantener su distancia de otras personas. Esa es también la razón, especialmente las personas que pueden no tener síntomas pero tienen la enfermedad y son capaces de propagarse, es por eso que se está publicando la nueva guía, que usar una cubierta facial puede agregar una medida adicional de protección a nuestra comunidad en general. No veo otras preguntas.

Michelle Shoresman:

¿No hay otras preguntas?

Speaker 9:

En realidad, tengo una pregunta para Wade. Entonces, según tengo entendido, no se han dado citas para la orden de refugio en el hogar. ¿Anticipa mayores esfuerzos de aplicación y se ha emitido alguna advertencia?

Wade Horton:

Entonces, la pregunta era con respecto al orden de refugio en el hogar y ¿ha habido problemas de citas y anticipamos un mayor nivel de problemas de citas? La comunidad está haciendo un gran trabajo. Hemos recibido cientos de inquietudes a través de la línea telefónica que hemos establecido para que la comunidad pueda expresar sus inquietudes y de esas cientos de inquietudes, probablemente, me estoy volviendo loco ahora, pero Hemos hecho probablemente 150 contactos y en cada caso hemos cumplido simplemente visitando y hablando con estas personas y están dispuestos a cumplir.

Wade Horton:

Parte de esto es solo acerca de educar a la comunidad y una vez que las personas entienden que lo que están haciendo puede poner a sus vecinos en peligro, cumplen porque tenemos una gran comunidad en el Condado de SLO y todos quieren hacer su parte, pero es por eso que es tan importante como la Dra. Bornstein indicó refugiarse en casa, manteniendo una distancia de seis pies. Todos, cada individuo en nuestra comunidad necesita hacer su parte para que podamos unirnos y vencer esto.

Wade Horton:

Penny mencionó lo que podemos hacer y por qué lo estamos haciendo, especialmente cuando habló sobre esa línea de capacidad en nuestros hospitales. Lo que estamos haciendo es darnos tiempo para aumentar esa línea para que tengamos la capacidad de acomodar a los enfermos en nuestra comunidad para que podamos atenderlos y se requiere que todos hagan su parte y estoy muy orgulloso de nuestra comunidad porque eso está sucediendo y lo estamos viendo. Gracias.

Michelle Shoresman:

Gracias a todos nuevamente por venir hoy y por sintonizarnos en casa. Pocos recordatorios finales y un agradecimiento a la supervisora Arnold por mencionar todos los servicios y recursos disponibles en readyslo.org. También mencionó nuestra línea de información de salud pública y el centro de asistencia telefónica. Los que quedan disponibles. Este centro de asistencia telefónica los siete días de la semana y la línea de información de salud pública grabada las 24 horas del día.

Michelle Shoresman:

This transcript was exported on Apr 03, 2020 - view latest version [here](#).

Finalmente, una última llamada para nuestro cuerpo de reserva médica. Todavía estamos buscando voluntarios para inscribirse y ayudar al personal de nuestro sitio de atención alternativa y proporcionar servicios de salud importantes y necesarios para nuestros residentes. Regístrese para eso en readyslo.org.

Michelle Shoresman:

Y, por último, una última sesión informativa de la semana será mañana por la tarde nuevamente a las 3:15. Sintonice nuestra página de Facebook del condado de San Luis Obispo, así como la página de inicio de nuestro condado, y también puede ver estos informes en KCOY y KSBY. Gracias. Y nos vemos mañana.