

- Buenas tardes. Hoy es viernes 8 de mayo de 2020. Mi nombre es Michelle Shoresman. Gracias por ver la conferencia de prensa de hoy del Condado de San Luis Obispo COVID-19. Esta tarde, tenemos dos oradores para ti. Comenzaremos con el Oficial Administrativo del Condado y el Director de Servicios de Emergencia, el Sr. Wade Horton. Lo seguirá el Dr. Penny Borenstein, Oficial de Salud del Condado. Gracias una vez más a nuestro intérprete de lenguaje de señas americano, Robin Babb. Y ahora me complace presentarle a nuestro Oficial Administrativo del Condado y Director de Servicios de Emergencia, Sr. Wade Horton.

Gracias, Michelle. Buenas tardes. Wade Horton, Oficial Administrativo del Condado y Director de Servicios de Emergencia. Primero, me gustaría agradecer a todos los que participaron en la creación de nuestra Guía de INICIO y a todos los que proporcionaron comentarios. Fue un esfuerzo comunitario del que todos podemos estar orgullosos. Como hemos estado compartiendo con usted durante el transcurso de este incidente, nuestro enfoque ha sido doblar la curva y crear la capacidad de salud necesaria. También nos hemos centrado en la reapertura segura de nuestra comunidad y sociedad. Desarrollamos la Guía de INICIO en coordinación con un panel independiente de expertos con el apoyo de la comunidad. Representa el mejor pensamiento de nuestra comunidad bajo la dirección del funcionario de salud pública y fue respaldado por nuestra Junta de Supervisores que solicitó formalmente al gobernador que el Condado de SLO pueda seguir adelante con nuestro plan la semana pasada. Sin embargo, el gobernador no nos ha dado la capacidad de avanzar con nuestro plan y desde entonces ha esbozado su propia hoja de ruta para la reapertura, que está disponible en línea en [covid19.ca.gov](https://www.covid19.ca.gov). Él no va a levantar su orden estatal. También ha agregado criterios adicionales que afectan el ritmo en que las empresas y las comunidades se reabrirán. Ha dejado en claro que las empresas que tienen licencia y están reguladas por el estado se regirán por el estándar de la hoja de ruta estatal. Lo que esto significa es que el condado no ha recibido el control local para implementar nuestra Guía de INICIO. Seguimos bajo control estatal y sujetos a la Hoja de Ruta de Resiliencia del gobernador, y el gobernador hará cumplir su hoja de ruta a través de los organismos reguladores estatales. Quiero señalar que estoy decepcionado por este resultado. Teníamos una gran esperanza junto a ustedes de que estaríamos avanzando para reabrir más espacios de trabajo y espacios comunitarios. La hoja de ruta del gobernador todavía se está actualizando, pero según lo publicado, será un camino más largo para la reapertura y retrasará la reapertura de ciertas empresas a lo largo de diferentes plazos. Por ejemplo, las iglesias, bodegas, salones y peluquerías no se abrirán en la etapa dos del gobernador en este momento. Esta mañana, la Junta de Supervisores se reunió en una reunión especial y subrayó su apoyo a la Guía START. Continuaremos abogando y presentando el caso al estado por un camino seguro, razonable y responsable para la reapertura. Dicho esto, en este momento, el estado no nos permite implementar nuestra Guía de INICIO. La única opción que tenemos ante nosotros es proceder de la manera más rápida y responsable posible a través de la Hoja de Ruta de Resiliencia del gobernador para reabrir de manera segura nuestra comunidad bajo el cronograma del gobernador. Según su hoja de ruta, el gobernador está permitiendo la apertura de la venta minorista en la acera hoy en lo que él llama la etapa dos. Hasta cierto punto, esto ya se ha permitido en el condado de SLO. Según la hoja de ruta del gobernador, también permitirá que ciertas jurisdicciones que cumplan con los criterios especificados abran tiendas minoristas y restaurantes en las tiendas la semana próxima. Esto se llama certificación. Hoy, la Junta de Supervisores aprobó la certificación, que es una declaración del Oficial de Salud del Condado Penny Borenstein que describe cómo el Condado de SLO cumple con todos los criterios establecidos por el estado. Una vez que tengamos más

detalles del gobernador, notificaremos cuando las tiendas minoristas y los restaurantes puedan comenzar a operar. También me gustaría tocar nuestra orden de refugio en el hogar del condado. Hasta este punto, hemos mantenido un orden del condado para alguna medida de control e interpretación local. Sin embargo, con la dirección del gobernador de proceder con un plan estatal, ya no será necesaria una orden del condado. Por lo tanto, en este momento, no planeamos renovar nuestro pedido local el 16 de mayo cuando expire. Nuestro condado estará exclusivamente bajo la orden del estado y bajo la dirección del gobernador. Nuevamente, en este momento, el condado permanece bajo el control del estado y sujeto a la Hoja de Ruta de Resiliencia del gobernador. Continuaremos actualizándolo sobre las asignaciones para aflojar las restricciones a medida que se nos otorgue la capacidad de hacerlo. Y con eso, se lo entregaré al Dr. Penny Borenstein.

Gracias, Wade. Buenas tardes. Y, por lo tanto, daré mi información diaria sobre la situación de esta enfermedad en el condado. Tenemos 212 casos hoy. Eso es un aumento de uno de ayer. Ahora tenemos cuatro personas en el hospital, dos de las cuales están en cuidados intensivos, y el 79% de todos nuestros casos hasta la fecha se han recuperado según la definición de recuperación de los CDC que es un período mínimo de 10 días. Mucho de lo que tengo que decir es realmente una pequeña repetición de lo que escuchó del Sr. Horton, pero quiero proporcionar alguna claridad adicional si podemos. Entonces, como se enteró, el gobernador anunció ayer que ahora podemos avanzar con una orden modificada bajo el oficial de salud del estado para tener negocios minoristas abiertos para la recogida en la acera y solo para servicios de entrega. Quiero reiterar que las partes del plan del condado que esperábamos seguir adelante, no podemos en este momento. Teníamos algunos elementos en nuestra Guía de INICIO que estamos listos y dispuestos a avanzar más rápidamente, pero en este momento, estamos haciendo una pausa al respecto. Así que, de hecho, se trata de servicios de adoración, gimnasios, cuidado personal en forma de salones para el cabello y las uñas, arte corporal, también conocido como tatuaje para algunos, y una serie de otras áreas. Lo que está en la etapa dos del gobernador que, como atestiguamos y podemos avanzar más rápidamente, es, como escucharon, la cena en el restaurante y el comercio minorista completo en la tienda. También en la segunda etapa del gobernador está la apertura modificada de escuelas y guarderías, museos al aire libre, algunos otros servicios, así como el lavado de autos. El cuidado de mascotas ya hemos avanzado, pero hay varias áreas en la etapa dos del gobernador que podríamos dar fe de nuestra disposición. Habiendo dicho que podríamos dar fe, quiero que el público sepa que ya lo hemos hecho, creo que tal vez soy el primero, como oficial de salud, en dar fe de nuestro estado de preparación. Entonces, lo que está involucrado en ese proceso es que el oficial de salud tiene que demostrar que en un condado cumplimos con todos los criterios que el estado ha establecido para indicar nuestro estado de preparación para mudarnos. Esos criterios son en términos de métricas epidemiológicas. Son que los trabajadores esenciales tienen protecciones. Se refieren a nuestro estado hospitalario de preparación, que tenemos un plan para atender a las poblaciones vulnerables en caso de que se enfermen, que tenemos una perspectiva regional al respecto y que sabemos cómo vamos a tratar de controlar afuera infección que entra en nuestra comunidad. Así que hemos examinado ese formulario de certificación, lo hemos completado y lo hemos enviado al departamento de salud pública del estado. Quiero compartir que hay una métrica en esa guía que está disponible para el público porque fue publicada como parte de nuestra reunión de la Junta de Supervisores esta mañana donde miraron mi certificación y determinaron que podían apoyarla, pero quiero sea claro que hay una métrica que todavía se está discutiendo con el estado porque no la cumplimos en sus términos más

puros, y ese es el número de casos que hemos visto en un período de 14 días. La forma en que he elegido dar fe es cumplir con el espíritu de la certificación en lugar de la palabra real en este criterio. Entonces, como he dicho todo el tiempo, analizamos todos nuestros casos. Nos enorgullecemos mucho de todas las pruebas que hacemos, cuán agresivamente hemos llegado a nuevos casos, particularmente en instituciones de alto riesgo como California Men's Colony, centros de enfermería especializada. Y de alguna manera, debido a que hemos realizado todas esas pruebas adicionales, hemos encontrado bastantes casos adicionales en entornos controlados como ese. También realizamos pruebas en hogares donde las personas pueden tener síntomas muy leves, pero si están vinculados a un caso conocido, hemos probado e identificado casos adicionales. Entonces, lo que he atestiguado en términos de nuestro estado de preparación con los criterios del estado es que si observa solo nuestros casos, nuestra transmisión comunitaria, nuevas fuentes de infección o infección asociada al viaje y excluye esos entornos congregados o la transmisión doméstica donde ya habíamos personas en cuarentena en el hogar que se enfermaron durante ese período, entonces cumplimos con los criterios. Y eso es parte del intento de nuestro condado de estar continuamente al frente, tanto en lo que respecta a cómo hemos protegido a la comunidad y ahora nos estamos inclinando hacia adelante nuevamente tanto como podamos y tan rápido como podamos con respecto a cómo comenzamos Esta reapertura gradual. Por lo tanto, nos gustaría poder avanzar con una serie de otros condados en este paso acelerado a la etapa dos del estado, y estamos esperando la comunicación del departamento de salud del estado sobre nuestra certificación y nuestro plan de contención que fue presentado junto con eso. Como escuchó, la Junta de Supervisores aprobó la presentación de ese plan y también nuestros dos sistemas hospitalarios prestaron su apoyo en forma de una carta de apoyo para seguir adelante. Entonces con eso, solo quiero reiterar porque ha habido cierta confusión en los últimos días de que estamos avanzando de una manera mucho más lenta de lo que esperábamos. Hay ciertas cosas que pueden avanzar de manera efectiva de inmediato, que es que la acera y la recolección de productos minoristas y toda la fabricación y la logística que respaldan esas industrias pueden abrirse, pero algunas de las otras áreas que se incluyeron en la Guía de INICIO de nuestro condado no son susceptibles en este momento para avanzar. Continuaremos abogando por nuestra comunidad, continuaremos dialogando con nuestros socios en el Departamento de Salud Pública del estado y la Agencia de Salud y Servicios Humanos, pero en este momento, estamos adoptando un enfoque más medido para vivir dentro de la ley estatal y la orientación estatal. Entonces con eso, lo abriré para preguntas.

- [Monica] Dra. Borenstein, usted dijo que en su certificación solo había una medida que el condado no cumple con los criterios del gobernador, que es el número de casos en las últimas dos semanas. Estoy confundido sobre dónde está la brecha en las pruebas entonces. De acuerdo con la Guía de INICIO, que incluyó, creo, las clínicas abiertas más recientemente y se esperaba que las pruebas se abrieran pronto, lo que situó las pruebas, de acuerdo con la Guía de INICIO, en aproximadamente 300 pruebas por día, bajo los criterios estatales, que siguen las recomendaciones de investigadores médicos nacionales que el condado de SLO debería hacer 420 pruebas al día. Entonces 300 y 420 no son el mismo número, y usted dice que lo cumplimos. ¿Hay pruebas de que esperas que no sepamos que eso no se incluyó en la Guía de INICIO o cómo aboradas eso?

- Entonces, la cuestión de probar y tener pruebas adicionales en el futuro, lo estamos haciendo. Tenemos más pruebas en línea en un par de semanas. Ese elemento particular del formulario de certificación estatal permitió

considerar una justificación de por qué no estamos en esa medida de 1.5 por 1000. Permítanme aclarar que ese número proviene de una persona del Instituto Global de Harvard, el Dr. Ashish Jha, y esa es una pauta. El estado, en el transcurso de las últimas semanas, habló de uno de cada 1000, 1 1/2 de cada 1000, avanzó hacia dos de cada 1000. Hay muchos números relacionados con la cantidad de pruebas que debemos hacer. La razón por la que escribí en la justificación de que estamos en 1.1 por mil, no estamos en 1.5, y creo que por el momento eso es adecuado es porque ni siquiera estamos ocupando todos los espacios de prueba que tenemos disponibles. ahora. Hemos estado trabajando en un plan de comunicación para las pruebas adicionales que se presentan. Así que seguimos avanzando en la dirección correcta. Otro factor que, en algún momento, se consideró una métrica fue qué porcentaje de sus pruebas son positivas, que debería estar por debajo del 10%. Estamos por debajo del 6%. Entonces, en este momento, seguimos viendo enfermedades. Queremos tomar todas las precauciones para continuar sin ver una explosión de nuestras tasas de enfermedad, pero creemos que las pruebas están disponibles para cualquier persona con cualquier tipo de síntomas en este momento y momento. Si ese no es el caso en algunas de las comunidades más pequeñas o para personas que trabajan en entornos donde les es difícil hacer las siete a.m. a las siete p.m. plazo, vamos a ingresar adicionalmente a más comunidades y más entornos laborales en las próximas semanas.

- [Monica] Entonces, para hacer un seguimiento, bueno, antes que nada, solo quiero decir que no es solo un médico de la Universidad de Harvard que recomienda ese número, y el número del estado fue en realidad más bajo que la recomendación de la Universidad de Harvard. También es Johns Hopkins. Entonces, la Universidad de Harvard estaba recomendando que tengamos 450 pruebas para la población del condado, y el gobernador es--

- Entonces, Monica, no quiero entrar en un juego de números contigo. El único documento publicado sobre una guía recomendada es 152 pruebas por 10,000, y eso salió del Instituto de Harvard. Lo pusimos a disposición en nuestra Guía de INICIO. Hay otras recomendaciones que están en ese estadio. Creo que estamos en ese estadio. Creo que tenemos pruebas disponibles para todos los que lo deseen en este momento. Si tienen incluso un síntoma que cumple con cualquiera de los criterios, no hay nadie a quien se le niegue la prueba, y continuaremos aumentando nuestro número de pruebas. No creo que la capacidad de prueba sea nada menos que poner a disposición de cualquier persona que tenga esta enfermedad en este momento para que se haga la prueba.

- [Monica] ¿Cuál es la capacidad de prueba de las clínicas, específicamente en las clínicas?

- Entonces, en este momento, en las dos clínicas que tenemos en Paso Robles y Grover Beach, tenemos una capacidad de 132 por día por clínica. Hemos estado corriendo, entre los dos, alrededor de 250 por día, muy ligeramente por debajo de nuestra capacidad total en las dos clínicas. Las personas pueden obtener una cita el mismo día o al día siguiente, y eso se suma a nuestros centros de salud comunitarios que están realizando pruebas. Tenemos al menos media docena, u ocho o 10, no recuerdo el número. En realidad, lo hago porque lo puse en la certificación. Son 11 los cuidados urgentes que se están probando en muchas comunidades de nuestro condado.

- [Monica] Entonces sí, esa es la única razón por la que lo estaba, porque pensé que el número de INICIO de 300 por día parecía bajo, dada la capacidad de 260 en las clínicas.

- Bien puede ser más alto. Todavía nos cuesta obtener nuestros informes negativos de algunos de nuestros laboratorios privados, por lo que es una estimación, y gracias. Si hubiera pensado en eso y puesto en el plan de certificación, lo habría hecho, pero sí, nuestro número mínimo de pruebas nos coloca por encima de uno por 1000.

- [Michelle] Otras preguntas?

- [Reportero] En realidad, sí, las máscaras faciales, sé que has declarado tu política, pero en todas las tiendas que las requieren ahora, ¿puedes simplemente revisar la política del condado y cómo difiere de las empresas privadas?

- Entonces, el condado, yo mismo como el oficial de salud, he publicado un libro blanco sobre esto, recomienda el uso de máscaras para situaciones en las que no es posible el distanciamiento de seis pies. Eso se basa en las recomendaciones que han surgido de varias organizaciones diferentes, siendo los CDC la más predominante. No debe estar en lugar de otras medidas como el distanciamiento social, el lavado de manos, quedarse en casa cuando está enfermo, no toser cerca o alrededor de nadie. Me han preguntado muchas veces por qué no mandamos máscaras. Y si miras el libro blanco y lo que dije en una sesión informativa a principios de esta semana, es porque realmente no hay suficiente información absoluta sobre la utilidad de eso como medida de prevención. Puede ser beneficioso También, en algunos aspectos, puede ser dañino y, por lo tanto, el condado ha tomado la posición de ser una recomendación, especialmente en situaciones donde es necesario y que sigue siendo algo que consideraríamos si nuestra situación empeorara. medida de mitigación adicional que podría proporcionar alguna protección adicional.

- [Reportero] Dr. Borenstein, ¿puede decirnos cuántos rastreadores de contacto tiene el condado y hay algún plan para aumentar?

- Sí, por lo que actualmente tenemos 14 personas que han estado haciendo todo el seguimiento de contactos. La métrica estatal nos dice que deberíamos tener 15 por cada 100,000 habitantes, lo que nos indica que necesitamos 28 más. Tenemos planes en su lugar. Hemos identificado personas a través de nuestros propios trabajadores del condado que tienen este tipo de experiencia. Hay bastantes enfermeras y otros profesionales médicos y todo tipo de personas en nuestro Cuerpo de Reserva Médica que están disponibles e interesados, y hay un programa de capacitación que se implementará en el estado durante la próxima semana más o menos. Por lo tanto, anticipamos que aquellos que ya han recibido capacitación ni siquiera necesitan capacitación. Muchos de ellos han estado haciendo este tipo de trabajo durante años y años, pero aprovecharemos la capacitación estatal adicional en línea que está disponible y aumentaremos según sea necesario. En este punto, hemos podido realizar un seguimiento de contactos del 100% para nuestros casos en función de los recursos que tenemos a mano.

- [Reportero] En ese sentido, me preguntaba si desglosaría la causa de la transmisión para cada uno de los diferentes casos. ¿Tiene ese desglose para cada una de las comunidades en las que están--

- No tenemos eso a mano.

- [Reportero] En su comunicación con el estado, ¿han dado alguna indicación de que pueden cambiar su política y tomarla condado por condado a aquellos que están preparados y tienen la certificación de la que habló?

- Entonces, los funcionarios de salud, los funcionarios electos, los administradores del condado, todos nosotros hemos tenido una serie de conversaciones telefónicas recientemente con funcionarios estatales, expresamos nuestra consternación, francamente, por algunas de las métricas, en particular esas métricas epidemiológicas. Otra que mencionó su colega, creo que mencionó, es que no podemos tener una muerte en los últimos 14 días. Eso nos parece un poco arbitrario y caprichoso en términos de que algo podría suceder mañana y de repente significaría que no podemos avanzar para volver a los negocios, pero si no sucediera mañana, podríamos. Y si sucediera una semana después, ¿tendríamos que cerrar? Así que hay mucho de ese tipo de diálogo que está ocurriendo. Creo que los funcionarios estatales están abiertos a este diálogo continuo, y es por eso que presentamos el plan de certificación. Creo que habrá una oportunidad para un condado como el nuestro que esté tan preparado de muchas otras maneras y simplemente no cumpla con esta métrica que podamos avanzar a pesar de esa variación.

- [Reportero] Dr. Borenstein, esa certificación, la envió hoy, probablemente en las últimas horas, me imagino. ¿Cuál es el plazo para eso?

- No sé el plazo para una respuesta.

- [Reportero] Y si puedo preguntarle a usted y quizás también al Sr. Horton, la Guía de INICIO, ¿dónde encaja todo esto ahora dentro de las pautas del estado? ¿La Guía de INICIO se irá por el camino o cuál es el futuro de todo esto?

- Sí, entonces hemos hablado mucho entre nosotros y los constituyentes y el equipo del proyecto y el alcance que tuvo una gran influencia en reunir a todos los constituyentes en la planificación de la Guía de INICIO. Todos los elementos que comprenden esa Guía de INICIO son relevantes en términos de las orientaciones que construimos, en términos de los aportes de la comunidad, en términos de preparación comercial, en términos de proporcionar a cada uno de esos sectores ideas sobre cómo pueden avanzar, ya sea hoy o la próxima semana o el próximo mes. Entonces, en muchos sentidos, ninguno de esos esfuerzos fue en vano. Hemos hecho revisiones. No los anunciamos públicamente, pero creo que obtuvimos más de 1000 comentarios públicos o formularios completados. Algunos de ellos nos estaban dando correcciones en errores tipográficos. Algunos de ellos fueron significativos. No es que los errores tipográficos no sean significativos, pero recibimos bastantes comentarios que tomamos en serio y hemos hecho algunos ajustes, especialmente en el área de las directrices específicas de la industria que continuarán siendo un elemento importante de nuestro condado puede avanzar. Una vez más, nos adelantamos al estado en eso. Ayer, el estado presentó, creo, 17 áreas de orientación. No hemos tenido la oportunidad de ver todo eso y si vamos a mezclar o fusionar o robar y retener nuestra propia guía, por lo que todo esto está en discusión en los próximos días.

- [Reportero] En las pruebas ampliadas que comenzaron el lunes, dijiste alrededor de 250 por día, por lo que tienes más de 1000 esta semana y esperabas que sea probable que veas casos adicionales. No parece que ese haya sido el caso. Hoy, fue solo un caso adicional. Los números realmente no han aumentado significativamente esta semana. ¿Algún comentario sobre cómo expandió las pruebas, no ha habido ese aumento de casos que podría haber esperado?

- Sí, es absolutamente tranquilizador para nosotros que con las pruebas adicionales, no hemos visto un mayor número de casos positivos, y eso se remonta a mi punto sobre la única métrica importante para nosotros: ¿qué porcentaje de todos los que se hacen pruebas realmente tienen esta enfermedad porque nos dice que hay otras enfermedades que todavía están causando síntomas en las personas, y que hay otras cosas que circulan en nuestra comunidad, pero si entre nuestra población tenemos una tasa baja de pruebas positivas, esa es una señal tranquilizadora.

- [Reportero] Tengo una pregunta para Wade. Estoy sonriendo debajo de mi máscara. Hola. Cuando habló antes y dijo que estaba decepcionado con lo que se reveló de las noticias de la administración, por lo que sabíamos la semana pasada que el estado saldría con algunos criterios específicos para pasar a su próxima fase después de la venta minorista. Entonces sonó un poco como si ustedes tal vez estuvieran sorprendidos un poco y no se está desarrollando de la manera que esperaban. ¿Es solo que el criterio es más fuerte de lo que esperaba o dónde está, cómo es lo que se está desarrollando ahora diferente de lo que esperaba hace una semana?

- Hace una semana, esperábamos que el gobernador dijera: "Ejecute su plan". Pensé que armamos, con la comunidad, un muy buen plan. Fue considerado. Fue muy deliberado. Fue responsable, y hubo un gran aporte de la comunidad en ese plan. Era un plan apoyado no solo por la comunidad. Fue apoyado por la Junta de Supervisores, y pensamos que el gobernador examinaría ese plan y que nos daría la aprobación para avanzar y ejecutar ese plan. Eso no sucedió.

- [Michelle] ¿Alguna otra pregunta?

- [Reportero] Tenía una pregunta que llegó temprano esta mañana probablemente para el Dr. Borenstein. La pregunta es, entonces, con los pasos que vamos a reabrir lentamente, ¿cómo impacta eso básicamente a los residentes y su atención médica?

- Entonces, incluso antes de la Guía de INICIO y la del gobernador, no puedo recordar el momento exacto, pero creo que hace dos semanas. Creo que fue un lunes, así que hace una semana y media, comunicamos a nuestra comunidad de atención médica que pueden, y de hecho deberían, en muchos casos, avanzar hacia la reapertura. Muchas condiciones de atención médica han necesitado atención médica. Muchas de las llamadas cirugías electivas realmente no son electivas, pero la demora en la atención médica es denegada en algún momento. Por lo tanto, hemos estado trabajando muy de cerca con nuestra comunidad de atención médica en todos los sectores. El dentista se ha convertido en una gran área de necesidad en términos de tener el equipo de protección. Hemos estado tratando de apoyar a nuestra comunidad dental para reabrir. Sé que la próxima semana, uno de nuestros sistemas hospitalarios está buscando comenzar lo que llaman cirugías MeNTS, médicamente necesarias y sensibles al tiempo, en la medida en que todo nuestro sistema de atención médica pueda comenzar con todas las medidas de control establecidas reabrir para negocios, eso sería deseable para nuestra comunidad desde una perspectiva de salud.

- [Michelle] ¿Alguna otra?

- [Reportero] Gracias, Penny.

- Gracias de nuevo por venir hoy y sintonizar en línea y en la televisión. Recuerde que la próxima semana, a partir del lunes, continuaremos ofreciendo pruebas COVID-19 gratuitas en el Centro Comunitario Ramona Gardens en Grover

Beach y el Veterans Hall en Paso Robles de siete a.m. a siete p.m. Puede inscribirse para citas en ReadySLO.org, pero si no tiene acceso a Internet, también puede llamar a su banco telefónico al 888-634-1123. Puede encontrar otros documentos de orientación, comunicados de prensa y otra información en ReadySLO.org, incluido el documento de certificación enviado al estado, descrito por el Dr. Borenstein hace unos minutos. Puede encontrarlo en ReadySLO.org en la página que hace referencia a la Hoja de ruta de resiliencia del estado. Nuestro Centro de Asistencia Telefónica permanece abierto este fin de semana entre las 8 a.m. y las 4 p.m., y gracias por sintonizar la página de Facebook de Salud Pública del Condado de San Luis Obispo para esta sesión informativa de hoy. También puede revisar la sesión informativa después de hoy en Public Access, Canal 21, a medianoche, ocho a.m. y cinco p.m., y en KCOY y KSBY. Gracias de nuevo por mantenerte comprometido. Que estés bien, y nos vemos el lunes.