

Miembro de la audiencia:

(silencio)

Miembro de la audiencia:

¿Están todos listos?

Orador 1:

Sí.

Miembro de la audiencia:

¿Están todos listos?

Orador 2:

Si.

Miembro de la audiencia:

Buenas tardes. Me llamo 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, nuevamente, tenemos tres oradores para usted. Comenzaremos con el Director de Servicios de Emergencia y el Oficial Administrativo del Condado Wade Horton. Le seguiré Anne Robin, Directora de Salud Conductual del Condado de San Luis Obispo. Ella es Anne Robin, A-N-N-E R-O-B-I-N. La Dra. Penny Borenstein, Oficial de Salud del Condado, hablará al final antes de que todos respondan preguntas.

Miembro de la audiencia:

Como hicimos ayer, pediremos a los oradores que repitan sus propias preguntas antes de responderlas. Además, solo una nota rápida de que tenemos unos 30 minutos para esta rueda de prensa. Si hay preguntas adicionales en los medios después de aproximadamente 30 minutos, estoy contento de responder esas preguntas y responderle después de mi capacidad de obtener una respuesta.

Miembro de la audiencia:

Antes de comenzar, nuevamente, gracias a Robin Babb, nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense. Gracias a los miembros de los medios de comunicación por estar aquí, así como a los miembros del público por sintonizar en casa.

Miembro de la audiencia:

Ahora, el Director de Servicios de Emergencia del Condado de San Luis Obispo, y Oficial Administrativo del Condado, Wade Horton.

Wade Horton:

Gracias Michelle. Buenas tardes, Wade Horton, CAO del Condado y Director de Servicios de Emergencia.

Wade Horton:

Sé que este es un momento estresante para todos y queremos asegurarnos de que sea lo más fácil posible obtener los recursos que necesita. Hoy hemos lanzado un centro virtual de asistencia local. Está

funcionando en ReadySLO.org. Esto servirá como una ventanilla única para los residentes locales que necesitan asistencia.

Wade Horton:

En emergencias típicas, abriríamos un centro de asistencia física local. Probablemente abriríamos más de uno en todo el condado. Para conectar a las personas con servicios, asistencia, beneficios, apoyo de salud mental, desempleo y más. Sin embargo, en esta pandemia queremos que las personas se queden en casa tanto como sea posible. Por lo tanto, tomamos nuestro centro de asistencia local y lo ponemos en línea.

Wade Horton:

Queremos que pueda poner comida sobre la mesa, obtener su licencia de conducir, cuidar su salud mental, solicitar el desempleo, encontrar recursos comerciales y más. Continuaremos actualizando estos recursos a medida que se desarrolle la situación. Nuevamente, el centro de asistencia local virtual está en línea en ReadySLO.org.

Wade Horton:

También me gustaría compartir con ustedes que estamos en camino de defender el sitio de atención alternativa de Cal Poly y anticipamos comenzar el proceso de mudanza el lunes. Nuestro plan está en fases para que podamos ampliar la capacidad para satisfacer la necesidad. Nuestro objetivo es tener el sitio listo para operar antes del 8 de abril.

Wade Horton:

Además de Cal Poly, Dignity Health y Tenant, quisiera agradecer a RRM Design Group, Thoma Electric y Trust Automation, nuestros socios del sector privado que trabajan las 24 horas para cumplir con nuestra fecha operativa del 8 de abril. También me gustaría agradecer a Straight Down, que está aprovechando sus operaciones en el extranjero para ayudarnos a suministrar nuestro equipo de protección personal (EPP) necesario.

Wade Horton:

Ayer anunciamos que estaríamos cerrando el acceso a los campamentos y áreas de estacionamiento en la playa en todo el condado de San Luis Obispo para desalentar a grandes grupos de visitantes mientras tratamos de limitar la propagación de esta enfermedad. Anunciamos el cierre del muelle de Avila Beach, el muelle de Pismo, y hoy el muelle de Cayucos también estará cerrado para ayudar a disuadir a los recreadores fuera del área de visitar nuestro condado. Me doy cuenta de que esto es un gran inconveniente para los locales, pero es importante recordar que este inconveniente temporal ayudará a limitar la propagación de la enfermedad para que todos podamos volver a la normalidad lo antes posible. Puede encontrar una lista actualizada de cierres en ReadySLO.org.

Wade Horton:

Sabemos que todos estos cambios, en tan poco tiempo, han sido difíciles para las personas. Estoy orgulloso de ver a nuestras comunidades y residentes a la altura de las circunstancias. Las ciudades están implementando métodos creativos para apoyar residencias y negocios locales. Las empresas se reinventan para hacer entregas a domicilio de alimentos y crear nuevos productos para satisfacer las demandas de esta pandemia. Hoy nos enteramos de que Vitalant, nuestro centro local de donación de

sangre, ha recibido un número sin precedentes de consultas de personas que desean donar, así que gracias.

Wade Horton:

Sigan con el buen trabajo y sigan el estándar de seis pies de distancia física entre usted y los demás cuando esté en la comunidad. Estamos todos juntos en esto. Gracias.

Wade Horton:

Ahora se lo entregaré a Anne Robin, Directora de Salud Conductual del Condado.

Anne Robin:

Gracias Wade. Muchas gracias por estar aquí todos. Soy Anne Robin, Directora de Salud Conductual del Condado. También soy terapeuta matrimonial y familiar con licencia.

Anne Robin:

Me gustaría comenzar diciendo que si te has sentido mal, si te has sentido nervioso, asustado, ansioso, eso es normal. Todos estamos juntos en esto, como ha dicho Wade. Es normal que tenga estos sentimientos, y queremos que pueda compartirlos y obtener ayuda para ellos. Quiero que sepas que estamos aquí para ayudarte. Todos nuestros servicios de salud conductual del condado han continuado. No de la misma manera que estamos acostumbrados a hacerlos. Hemos resistido mucha telesalud, muchos servicios telefónicos, pero continuamos sirviendo a nuestra población, nuestras familias, nuestros clientes.

Anne Robin:

Nuestra primera prioridad es realmente asegurarnos de que nuestros clientes y nuestras familias se mantengan bien y mantengan bien su salud mental. Eso va para nuestros programas de Servicios de Drogas y Alcohol, así como ...

PARTE 1 DE 4 TERMINA [00:11:04]

Anne Robin:

nuestros programas de salud mental. Hemos adaptado todas nuestras operaciones para proporcionar citas telefónicas o de telesalud a todos nuestros clientes. Nuestros clientes recibirán llamadas telefónicas de sus proveedores de servicios, así que hablen. Escuchemos de usted, vea lo que necesita. Nuestro centro de salud psiquiátrica para pacientes hospitalizados está abierto para los negocios, así como nuestra unidad de estabilización de crisis. Estos son servicios intensivos para personas que necesitan cuidados críticos para su salud mental. Están abiertos solo por referencia y nos gustaría asegurarnos de que las personas que necesitan este nivel de atención se comuniquen y obtengan la atención que necesitan.

Anne Robin:

Si tiene seguro, comuníquese con su proveedor de seguros. Mire el reverso de su tarjeta de seguro para ver a quién contactar para averiguar a quién puede tener disponible en su red de seguro para la atención de salud mental. Tiene terapeutas en esta comunidad que son excelentes, que están suscritos a sus pólizas de seguro, asegúrese de comunicarse con ellos. Si tiene dificultades para encontrar

atención de salud mental, comuníquese con nosotros. El número de salud del comportamiento de nuestro condado comunitario es 1-800-838-1381 y estamos disponibles de lunes a viernes de 8:00 a 5:00. Te ayudaremos a encontrar un recurso.

Anne Robin:

Como se mencionó a principios de esta semana, también estamos buscando voluntarios de nuestra comunidad terapéutica para ayudar a inscribirse en el Medical Reserve Corps. Necesitaremos voluntarios de terapeutas con licencia, psiquiatras, enfermeras practicantes psiquiátricas, personas certificadas en servicios de drogas y alcohol para ayudar a servir a la comunidad en general. Durante la próxima semana, trabajaremos con nuestros otros socios en la comunidad para garantizar que las personas tengan acceso a una atención de salud mental breve pero específica durante esta crisis. Por favor llámanos. También queremos asegurarnos de que cualquier información que tengamos, cualquier número de teléfono de línea de crisis, consejos sobre cómo mantener el bienestar estén vinculados desde el sitio web del condado ReadySLO.org. Ponemos mucha información allí, se agrega más diariamente.

Anne Robin:

Realmente queremos alentar a todos los miembros de nuestra comunidad, a todos nuestros residentes a usar los excelentes recursos que existen en nuestro condado. Como dijo Wade, los estacionamientos están cerrados, pero las playas no están cerradas. Aquellos de ustedes que viven en nuestra comunidad saben cómo llegar a lugares y pueden estacionar e ir a caminar por la playa. Nuevamente, usando el distanciamiento físico adecuado de seis pies. Al salir, respirar aire fresco es fabuloso para su salud mental y su bienestar. Queremos que haga eso. También queremos que haga otras cosas que le aclaren la mente: pasatiempos, actividades en la casa, listas de cosas para hacer, un buen momento para ocuparse de las cosas que no ha hecho en la casa. Todas esas cosas ayudan a su bienestar mental. Así que por favor mantente ocupado, pero quédate en casa.

Anne Robin:

Solo queremos darle dos piezas más de información que le hemos dado a principios de semana y continuaremos dando. Tenemos una línea directa aquí en el condado de San Luis Obispo para llamar a personas que están angustiadas, necesitan apoyo, solo quieren hablar. Ese número es 1-800-783-0607. También puede llamar a la línea nacional de atención al 1-800-273-8255, o para nuestra generación más joven que prefiere enviar mensajes de texto, envíe un mensaje de texto con la palabra, Hola al 741-741. Gracias. Cuidate. Este no es el momento de avergonzarse de necesitar ayuda. Comuníquese, hable con alguien, llámenos y cuídese. Gracias. Y ahora pasaré esto a Dra. Penny Borenstein.

Dra. Penny Borenstein:

Gracias. Gracias Anne. Esa fue información importante. Soy el Dra. Penny Borenstein, la Oficial de Salud del Condado. Le daré una actualización diaria sobre dónde estamos en esta epidemia. A nivel local, tenemos 59 casos hoy, y desde hoy hemos comenzado a compartir los recuentos de casos por ciudad o comunidad. Quiero decir ..No voy a revisar todos esos detalles, está disponible en el sitio web ReadySLO.org y las personas pueden buscar cuál es el recuento de casos dentro de sus comunidades. Quiero aclarar un poco porque escuché de algunas personas de la noche a la mañana que señalé que una sola comunidad tiene un mayor número de casos que otros.

Dra. Penny Borenstein:

Como he dicho a lo largo de este proceso que queremos dar información pública, queremos mantener la privacidad médica. No queremos que las personas reaccionen como si hubiera una gran diferencia si su recuento es de 17 frente a 12 o cinco porque la conclusión en esta epidemia es que tenemos casos en prácticamente todas las áreas de nuestra comunidad y anticipamos ver muchos más. También sabemos que el número de casos que podemos contar es un reflejo directo de los casos que podemos analizar y anticipamos que hay muchos más casos que no hemos podido contar.

Dra. Penny Borenstein:

Entonces, si bien es una ventana a lo que está sucediendo en nuestro condado y cuál es el número relativo de casos en jurisdicciones en todo el condado, ciertamente quería satisfacer el interés y el deseo del público en eso, también quiero continuar enfatizando que ese caso cuenta podría ser engañoso debido a los pequeños números y tampoco refleja necesariamente el brote completo.

Dra. Penny Borenstein:

Tenemos siete personas en el hospital. No, lo siento, corrección. Tenemos seis personas en el hospital. Tuvimos que hacer una corrección, que aparecerá en el sitio web después de este prensador, pero una de las personas que estuvo en las últimas dos horas como parte de la unidad de cuidados intensivos (UCI) en realidad solo está físicamente en la UCI porque allí es donde el hospital decidió colocar a esa persona, pero no es un nivel de UCI de cuidado. Continuamos con un paciente que necesita cuidados intensivos y tenemos cinco pacientes adicionales que están en los hospitales de todo nuestro sistema.

Dra. Penny Borenstein:

Quiero reflexionar sobre nuestro Cuerpo de Reserva Médica. Hemos realizado una llamada a todas partes y hemos recibido respuesta. Por lo tanto, quiero agradecer a nuestra comunidad de proveedores de atención médica y a todas las demás personas que han dado un paso adelante. Ahora estamos ante un número de 85 personas que se han puesto a nuestra disposición para atender el sitio de atención alternativa y posiblemente estar disponibles para capacidades de respuesta adicionales en nuestros hospitales según sea necesario. Principalmente, estamos buscando personal en el sitio de atención alternativa del que ha estado escuchando y hemos recibido una buena variedad de personas de médicos, enfermeras, terapeutas, paraprofesionales no médicos y una gran cantidad de personas que nos ayudarán a cumplir con el necesidades del momento con respecto al cuidado de las personas si llegamos al punto de exceder nuestra capacidad en los campus del hospital.

Dra. Penny Borenstein:

Con respecto al equipo de protección personal (EPP), quiero repetirlo nuevamente porque continúo recibiendo solicitudes de proveedores directamente a mí sobre cómo pueden satisfacer sus necesidades de equipo de protección personal, por lo que vamos a simplificar esto. Le he explicado a la gente cuántos clics necesita en el sitio ReadySLO.org. Creo que para simplificarlo, lo que me gustaría que supieran los proveedores médicos es si van a ese sitio y solo buscan la palabra MHOAC, y lo deletrearé, M-H-O-A-C, que significa Coordinador del Área Operativa de Salud Médica, pero MHOAC y M-H-O-A-C, si busca eso en el sitio, mostrará la pestaña única en la que los proveedores pueden hacer clic y obtener el formulario para solicitar EPP.

Dra. Penny Borenstein:

Bueno. He recibido varias preguntas en las últimas 24 horas y me gustaría aprovechar esta oportunidad para abordarlas porque si recibimos una o dos preguntas sobre un tema, a menudo significa que hay muchas más personas interesadas en la misma área de preocupación. Una cosa que nos han preguntado

es, ¿qué se recupera? ¿Cuándo consideramos que alguien se recuperó? Creo que ahora estamos en 11 individuos de nuestro número total de casos que se han recuperado. Esto significa que los consideramos que ya no son infecciosos y que pueden reanudar su vida normal. Sabemos que la vida normal es todo menos normal en estos días. Pero significa que esa persona puede reanudar las mismas actividades que las personas que no están infectadas.

Dra. Penny Borenstein:

El criterio que usamos para eso es que han tenido al menos siete días desde el inicio de los síntomas, que han estado libres y libres de fiebre durante tres días y que sus síntomas respiratorios están mejorando. Creo que dije esos mismos criterios ayer, pero también quiero dejar claro que cuando pase ese momento, esas personas deben ser percibidas como cualquier otra persona que no esté en riesgo de propagar esta enfermedad. Y aún más, diría, son las personas con las que debería sentirse más cómodo porque van a tener al menos inmunidad a corto plazo, si no a largo plazo. Y lo que quiero decir con eso es que no es probable que en el corto plazo vuelvan a contraer este virus, por lo que esas son las personas que están más seguras de poder transmitir el virus en ese momento.

Dra. Penny Borenstein:

También me han preguntado sobre la precisión de la prueba. Hay mucha información diferente por ahí. Hay algunos artículos que he visto que dicen que tan bajo como 60% es la confiabilidad de la prueba de laboratorio para este virus y eso simplemente no es cierto. Si se realiza con precisión, si la técnica se realiza bien, la prueba en realidad tiene un valor predictivo superior al 95%. Es decir, si obtiene una prueba positiva, puede confiar en que es un verdadero positivo.

#### PARTE 2 DE 4 TERMINA [00:22:04]

Dra. Penny Borenstein:

Si obtiene un resultado negativo, puede depender de ese significado de que la persona no está infectada en este momento, no puede transmitir y lo digo en este momento porque todavía puede tener una prueba negativa en alguien que aún no ha pasado Su período de incubación. Entonces, alguien pudo haber estado expuesto, hoy está dando negativo, está incubando el virus pero no puede transmitirlo a otra persona. Entonces, con esa prueba negativa, los contactos pueden sentirse seguros de que no corren el riesgo de exposición hoy, pero si los síntomas empeoran, si no tenemos un diagnóstico alternativo para esa persona, definitivamente habrá situaciones en las que una prueba repetida más adelante en el tiempo para esa persona puede estar justificado. Pero todo esto es para decir que tengo mucha confianza en el sistema de laboratorio que existe en nuestro condado, en nuestro estado, y que las personas deberían sentir que los resultados que están obteniendo son precisos.

Dra. Penny Borenstein:

También me han preguntado cuándo creemos que esto va a alcanzar su punto máximo. ¿Cuándo va a ser nuestro peor momento? Y ese es un resultado muy difícil de predecir por varias razones. Como mundo, todavía estamos en gran medida en las primeras etapas de esto. Hemos visto girar la curva en diferentes países, en diferentes cronogramas, por lo que generalmente he estado siguiendo esos países en mi predicción de que la primera ola típica de esto si obtenemos olas adicionales, es algo del orden de seis semanas a tres meses. Entonces ese es un período de tiempo que estamos a punto ... Ese es un período de tiempo diverso. ¿Será que la mitad de nuestra curva está en tres semanas o en seis

semanas? Entonces, si miras nuestro primer caso después del 14 de marzo, estamos dentro de dos semanas.

Dra. Penny Borenstein:

Eso significa que podría alcanzar su punto máximo en otra semana más o menos. Significa que podría alcanzar su punto máximo en otras tres o cuatro semanas. Realmente no lo sabemos. Lo que estamos tratando de hacer con todas las medidas de mitigación en el distanciamiento físico como han estado escuchando una y otra vez es extender la transmisión de la enfermedad para que nuestra curva en lugar de ir así sea así y se extienda considerablemente tiempo extraordinario. Continuamos preparándonos para que la enfermedad alcance su punto máximo o para que nuestros números más altos lleguen más temprano que tarde. Y es por eso que escuché al Sr. Horton hablar de que estamos listos para esa respuesta de ver el mayor número de casos en las próximas dos semanas, pero tenemos muchas esperanzas de que todas las medidas que estamos tomando va a impulsar el pico de esta enfermedad en nuestra comunidad. En última instancia, y creo que esto es lo que la gente necesita pensar y entender como comunidad, como sociedad, es que mucha gente dice: "Bueno, vamos a estar agachados durante tres semanas, durante ocho semanas, por cuatro meses, por un año?"

Dra. Penny Borenstein:

Y lo que estamos tratando de hacer para manejar esta pandemia epidémica es extender los casos de enfermedad para que no tengamos una situación en la que las personas que necesitan cuidados intensivos no puedan obtenerla. Ese es el peor de los casos para todos nosotros es ver el tipo de cosas que hemos visto en otros lugares, particularmente en Italia, ahora en España, donde la cantidad de personas que necesitan cuidados intensivos ha superado la capacidad de atención médica. Estamos haciendo todo lo que está a nuestro alcance para evitar ese resultado en nuestra comunidad. Y así, si podemos extender los casos de enfermedad, ese es nuestro mejor escenario, pero finalmente no seremos fuera de debajo de este germen, pero por dos cosas que podrían suceder. Una de ellas es que el germen en sí mismo muta y se vuelve menos infeccioso y menos carga de salud.

Dra. Penny Borenstein:

No es probable que eso suceda porque sabemos que los Coronavirus son organismos muy estables, a diferencia de la influenza, que cambia año tras año y cambian las proteínas en la superficie del insecto. Es por eso que necesitamos una nueva vacuna cada año. No sabemos año tras año cómo se verá. No sabemos si vamos a tener un nuevo organismo por completo como lo hicimos en 2009. Los coronavirus en el siglo pasado de nuestra comprensión de que es un virus muy estable, por lo que nos deja con la única alternativa de que este virus en particular Es probable que exista durante mucho tiempo, como ha sido el caso de los muchos Coronavirus que causan el resfriado común. Entonces, a lo que necesitamos llegar para salir de esta pandemia es suficiente inmunidad en nuestra comunidad que el virus ya no puede encontrar personas susceptibles.

Dra. Penny Borenstein:

Y para hacerlo, estamos esperando una vacuna. Ese será nuestro mejor armamento para imponer inmunidad a través de un disparo en nuestra comunidad y, por lo tanto, hacer que el virus no tenga a dónde ir. Si todos son inmunes, el virus se extinguirá. La segunda forma es que, durante un largo período de tiempo, suficientes personas hayan contraído esta enfermedad y se hayan recuperado y tengan inmunidad natural y, por lo tanto, nuevamente, el virus no podrá encontrar un hogar, si lo desea, en nuevas personas. Entonces estamos esperando esa vacuna. Hay personas muy inteligentes y muy comprometidas trabajando para acortar esa línea de tiempo, pero mientras tanto estamos tratando de

distribuir la cantidad de personas que lo están recibiendo al mismo tiempo, para preservar nuestro sistema de salud y para evitar que la enfermedad golpee a las personas que son más vulnerables a los malos resultados de esta enfermedad.

Dra. Penny Borenstein:

Pero en última instancia, probablemente veremos casos en curso durante un largo período de tiempo. Solo necesitamos extender realmente la tasa a la que nuestra comunidad se infecta. Sé que fue una pequeña lección de ciencias, pero espero que eso resuene y la gente pueda comenzar a entender las decisiones que tendremos que tomar como comunidad con respecto a los líderes de esta comunidad, no vamos a ser capaces de levantar el distanciamiento social la próxima semana o la semana siguiente o probablemente por algún tiempo por venir. Pero queremos monitorear cuántas personas han tenido esta enfermedad y es por eso que es tan importante como digo, poder hacer pruebas, saber qué proporción de nuestra comunidad está realmente infectada y recuperada. Entonces continuaremos trabajando en eso. Y con ese tipo de lección de inmunología, disculpe, lo entregaré para preguntas a nuestros amigos de los medios. Sí.

Orador 4 - audiencia:

Así que me preguntaba, ¿puede decirnos cómo, en la línea de las pruebas, cuánto tiempo lleva notificar a las personas sobre los resultados de sus pruebas desde la perspectiva del laboratorio de salud pública y luego si van a su médico de atención primaria y obtener una prueba privada?

Dra. Penny Borenstein:

Bueno. Entonces, la pregunta es cuánto tiempo lleva obtener los resultados de la prueba y difiere si la prueba es realizada por el laboratorio de salud pública y continuamos ofreciendo eso a las personas de mayor riesgo para que podamos obtener esos resultados alrededor de aproximadamente 24 horas, a veces menos. En los laboratorios privados, hay un rango. Algunos laboratorios duran de tres a cuatro días, otros laboratorios que he escuchado duran hasta ocho, por eso estamos priorizando la inmediatez de un cambio de resultados para las personas en entornos que más necesitamos saber en hospitales, en entornos de vida colectiva, en nuestras instalaciones de correcciones, etc.

Orador 5 - audiencia:

Pregunta para Wade o la Dra. Borenstein también. Wade, habías mencionado, creo que fue la semana pasada que los ventiladores en orden, ¿hay alguna actualización cuando lleguen? Obviamente hay una gran demanda por aquí.

Wade Horton:

Ahi esta. Entonces, la pregunta era ¿qué está pasando con los ventiladores y el orden de los ventiladores? Como mencionó, existe una gran demanda y el gobierno federal está comprando grandes cantidades de ventiladores. Eso ha retrasado la llegada de nuestro pedido, sin embargo, no estamos esperando. Entonces, sabemos que el pedido se retrasa, por lo que lo primero que hicimos fue solicitar ventiladores adicionales a través de Cal OES para ayuda mutua. También, nuevamente anoche, hicimos otro contacto con la compañía de ventiladores y también estamos haciendo un pedido con una fecha de entrega potencialmente mucho más corta y esa fecha de entrega llegará a tiempo para nuestro sitio de atención alternativa el 8 de abril. Por lo tanto, hay una gran demanda en todo el país en este momento de ventiladores. Quiero que el público sepa que si nos topamos con un obstáculo, inmediatamente pasaremos al plan B y al plan C y nuevamente nuestro objetivo es abrir ese sitio de atención alternativa antes del 8 de abril. ¿Sí?



Orador 7 - audiencia:

Los espectadores se preguntan por qué las tiendas de armas son esenciales.

Wade Horton:

Entonces, como mencioné, la pregunta es ¿por qué son esenciales las tiendas de armas? Y he abordado esta pregunta antes. En consulta con el sheriff Ian Parkinson. Ian está a cargo y es responsable de la seguridad pública en este condado y este asunto lo aplazaré. Ian y yo estamos trabajando en estrecha colaboración para proteger la salud y la seguridad de esta comunidad.

Orador 8 - audiencia:

¿Podría hablar sobre qué métrica utilizan para evaluar el refugio en casa? ¿Estás buscando algo específico? Y sé que dijiste, creo que fue la semana pasada, ustedes iban a reevaluarse en dos semanas. ¿Ustedes tienen algún tipo de línea de tiempo? Sé que es muy difícil predecir eso en este momento, pero ...

Wade Horton:

Bueno, como médico ... La pregunta era ¿cómo estamos evaluando el refugio en casa? Bueno, tenemos epidemiólogos que dan asesoramiento, y por supuesto, la Dra. Borenstein está hablando con sus contrapartes, no solo en el estado, sino que también está de guardia con el CDC. Y entonces estamos obteniendo la mejor información posible para tomar esa determinación sobre cuánto tiempo debe continuar el refugio en los hogares.

Orador 9 - audiencia:

¿Puede hablar también sobre ... usted mencionó un aumento en los casos de violencia doméstica, creo que recientemente, y nos preguntamos qué-

PARTE 3 DE 4 TERMINA [00:33:04]

Orador 9 - audiencia:

¿cuál agencia informaron eso, y si ese problema continúa,

Wade Horton:

Así que recibí esa información del sheriff, del departamento del sheriff del condado, y puedo hacer un seguimiento con detalles. Si necesitas detalles.

Orador 9 - audiencia:

Tengo una pregunta para la Dra. Borenstein con respecto a las mascotas y su capacidad para transportar el virus en su pelaje o cualquier [inaudible 00:33:24] mascotas que puedan transportar el virus y qué pueden hacer para ayudar a minimizar ese riesgo.

Dra. Penny Borenstein:

Entonces la pregunta era, ¿es el virus ... ¿Las mascotas portan el virus? Y específicamente preguntaste sobre su pelaje, pero creo que probablemente también te estás refiriendo a si pueden infectar y

transmitir el virus. Y entonces responderé la última parte de la amplificación de esa pregunta, que es sí, ha habido informes de casos de animales que pueden ... Tener el virus cuando se prueba de la misma manera que los humanos. En cuanto a qué tipo de enfermedad puede causar un animal aún no está claro y hay muy pocos informes de esto.

Dra. Penny Borenstein:

Entonces, sí, los animales pueden infectarse, pero no sabemos en qué medida y en qué nivel de impacto en la salud de los animales. ¿Pueden transmitirlo por su piel u otros medios, a través de sus secreciones respiratorias nasales? Eso no está claro, o al menos no está claro para mí en este momento. Y ciertamente haré que alguien más educado en medicina veterinaria responda a esa pregunta en una fecha futura.

Miembro de la audiencia:

Tenía una pregunta sobre [inaudible 00:01:43], pero si pudieran hablar sobre el equipo de respuesta a emergencias, si pudieran explicar quién participa y cómo se comunican entre ustedes.

Wade Horton:

Entonces la pregunta era, ¿puede explicar el equipo de respuesta de emergencia? Así que ahora tenemos nuestro, nuestro centro de operaciones de emergencia está abierto. Probablemente, estimaría 80 personas en ese centro de respuesta. También hemos ... Hemos aumentado ese centro de respuesta con dos trailers para que podamos tratar de mantener el distanciamiento social y extendernos tanto como podamos en el EOC, el centro de operaciones de emergencia. Se compone de experiencia en la materia en todo el Condado, incluidas las fuerzas del orden público, obras públicas. Ciertamente, la principal línea de esfuerzo en este momento es la salud pública. Tenemos enlaces con CalOES. Tenemos un enlace de CalOES. Anticipo que mañana tendremos un enlace de la Guardia Nacional de California que se sentará en nuestro centro de operaciones de emergencia.

Wade Horton:

Vemos un lugar para los enlaces de la ciudad y periódicamente tenemos gerentes de la ciudad que vienen y se sientan en ese EOC y el propósito es, para que el EOC tome la información, tome decisiones y luego la expulse. Ahora permítanme agregar también la Guardia Nacional de California. Así que mencioné que tenemos un enlace mañana. Estamos ... Hemos solicitado recursos de la guardia nacional para ayudarnos potencialmente con la distribución de alimentos. También hemos solicitado recursos en el Campamento San Luis Obispo, a solo un cuarto de milla de aquí. Estamos trabajando con la Guardia Nacional de California en busca de espacio de almacén, para que podamos almacenar alimentos adicionales para ayudar a complementar los alimentos que el banco de alimentos está proporcionando en este momento. Así que se está moviendo muy bien y anticipamos las operaciones de traslado de alimentos en ese almacén en breve.

Miembro de la audiencia:

Pareja mas.

Orador 9 - audiencia:

Tenemos otra pregunta de un espectador entonces. A medida que surgen casos, ¿hay planes para establecer restricciones adicionales? Has tocado un par de esos, pero ¿tal vez para que puedan planificar?

Wade Horton:

Entonces, en cuanto a lo adicional ... Entonces, la pregunta era a medida que aumentaban los casos, ¿anticipamos establecer restricciones adicionales? La intención de las restricciones en este momento es realmente limitar la propagación de esta enfermedad y mientras sea ... Estamos todos juntos como una comunidad, siempre y cuando las personas hagan lo que deben hacer, social ... O distanciamiento físico, salir por servicios esenciales que van a la estación de servicio. Si trabaja para un servicio esencial, siga haciéndolo. Saliendo a la calle. Eso es todo lo bueno. Ayer, como saben, limitamos o cerramos algunos estacionamientos para acceder a la playa. Cerramos algunos muelles, nuevamente, solo cerramos los campamentos. La intención detrás de esto es limitar la entrada de grandes grupos de visitantes a nuestro condado cuando todos deberían permanecer cerca de sus hogares. Entonces, ¿anticipo más medidas? N, o lo hago.

Miembro de la audiencia:

Yo tengo uno más. ¿Podría hablar sobre el dinero del estímulo federal si esperan obtener algo o algo que puedan saber sobre eso?

Wade Horton:

Entonces, la pregunta era sobre el dinero del estímulo federal. Sí Sí. Ciertamente estamos solicitando todo lo que podamos a nivel federal. Estamos ... La situación está cambiando rápidamente y estamos evaluando cada paso que podamos para obtener tanta ayuda en este condado como sea posible para el beneficio de nuestros residentes. Gracias.

Michelle Shoresman:

Gracias de nuevo a todos los miembros de los medios de comunicación por estar aquí hoy y por los que están en casa sintonizando en línea o por televisión. Unos recordatorios finales. Como de costumbre, tenemos toda nuestra información y recursos para la respuesta del Condado de SLO a CODVID-19 en nuestro sitio web. ReadySLO.org. Visite nuestro nuevo centro de asistencia local virtual allí, así como enlaces para oportunidades de voluntariado para el Medical Reserve Corps. También continuamos manteniendo nuestra línea de información de salud pública las 24 horas del día y nuestro centro de asistencia telefónica donde puede hablar con una persona real para obtener respuestas a sus preguntas los siete días de la semana, entre las 8:00 a.m. y las 5:00 p.m.

Michelle Shoresman:

Finalmente, la línea de cumplimiento del condado que se mencionó ayer, donde puede denunciar las violaciones del refugio del condado en el orden de la casa. Toda esa información, nuevamente, está en readySLO.org. Por último, solo para tener en cuenta que no realizaremos estas sesiones informativas periódicas durante el fin de semana. Si las situaciones cambian rápidamente, llamaremos a una conferencia de prensa adicional, pero a partir de ahora, utilice ese tiempo para salir, salir para un poco de aire fresco, cuide su salud mental como nuestra Directora de Salud Conductual y Robin le preguntaron, y volveremos aquí el lunes a las 3:15. Puede sintonizar luego en la página de Facebook del Departamento de Salud Pública. La página de inicio de nuestro condado también tiene una transmisión en vivo, o KCOY o KSBY. Gracias, que estén bien y que tengas un buen fin de semana.

PARTE 4 DE 4 TERMINA [00:44:04]