

Michelle Shoresman:

Buenas tardes, hoy es lunes 30 de marzo 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 nuestro equipo de información pública. Nos tomamos el fin de semana libre de estas sesiones informativas. Sin embargo, enviamos dos comunicados de prensa relacionados con el cierre de parques estatales y la extensión de los plazos relacionados con los pagos del "Impuesto de ocupación transitoria". Así que búsquelos en nuestro sitio web en ReadySLO.org. Esta tarde tenemos tres oradores. Comenzaremos con el Director de Servicios de Emergencia y el Oficial Administrativo del Condado, Wade Horton. Le seguirá el supervisor del distrito 1 del condado de San Luis Obispo, John Peschong. Ese es John Peschong, deletreado J-O-H-N-P-E-S-C-H-O-N-G.

Michelle Shoresman:

La Oficial de Salud del Condado, Dra. Penny Borenstein, hablará en último lugar antes de que todos respondan preguntas. Y una vez más, solicitaremos que los oradores recuerden repetir sus preguntas antes de responderlas. Además, antes de comenzar, gracias nuevamente a Robin Babb, nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense. 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 y Director de Servicios de Emergencia. Tengo buenas noticias hoy. Comenzamos a construir el sitio de cuidado alternativo de Cal Poly, o ACS. Nos debe hacerse con las mejoras de esta semana, y estamos a tiempo para abrir el sitio Miércoles, 8 de abril. Si nuestros hospitales locales alcanzan su capacidad, el ACS nos permitirá atender a los pacientes según sea necesario. Estamos configurando el ACS para aceptar pacientes en fases. La fase uno acomodará hasta 165 pacientes, y nuestro plan general finalmente permite 931 camas. Esperamos tener a mano los suministros médicos y los materiales para satisfacer la capacidad de ACS. Hemos registrado a más de 200 personas en el cuerpo de reserva medica. Agradecemos a los que se están registrando, y estamos procesando solicitudes para crear el plan de personal de ACS, pero aún necesitamos su ayuda.

Wade Horton:

Si usted es una formación médica o de salud mental, profesional, asistente o técnico, o tener experiencia lenguaje de señas, por favor inscribirse en el Cuerpo de Reserva Médica en ReadySLO.org. Estamos procesando PPE disponible, o equipos de protección personal, pedidos y enviando los artículos a nuestros equipos de primeros auxilios, nuestros médicos y hospitales a medida que ingresan, a medida que entra el PPE. Me gustaría agradecer a nuestro equipo de logística del condado que está trabajando durante todo el día obteniendo estos artículos críticos de proveedores de todo el mundo. Además, tenemos una fecha estimada de entrega para los 25 ventiladores el 13 de abril. Estos ventiladores se distribuirán entre nuestros cuatro hospitales, para que podamos mantener a los pacientes de cuidados críticos en los hospitales. El sitio CAL Poly ACS, ese sitio de atención alternativa del que hablaba, tratará a pacientes con COVID-19 que requieren oxígeno y líquidos, pero no cuidados intensivos.

Wade Horton:

Si desea donar equipo de protección personal, EPP, para socorristas, visite ReadySLO.Org para obtener instrucciones. Nuestro programa de atención y respuesta de refugio está en pleno apogeo. Hemos

abierto dos sitios de estacionamiento seguros, uno en la Biblioteca Los Osos y otro en el Parque del Condado de Coastal Dunes. Esos están abiertos de 7:00 p.m. a 7:00 a.m. Estos sitios son monitoreados y brindan baños y duchas. Estamos trabajando para abrir un tercer sitio en la ciudad de San Luis Obispo esta semana..

Wade Horton:

La entrega de alimentos a personas mayores y personas con problemas de salud también va bien. Hasta la fecha, hemos realizado más de 400 entregas de alimentos y tenemos casi 300 entregas programadas para mañana. Este servicio está disponible registrándose en ReadySLO.org o llamando a nuestro Centro de asistencia telefónica al 805-543-2444. Durante el fin de semana, como dijo Michelle, los Parques Estatales de California agregaron el Área Recreativa Vehicular Oceano Dunes y Pismo State Beach a su lista de cierres temporales. Estas áreas están cerradas a todo el tráfico vehicular. Los caminantes aún pueden acceder a estas dos áreas del parque y los baños de uso diurno permanecen abiertos a partir de ahora. Sin embargo, practique ese distanciamiento físico de seis pies mientras usa estas áreas para que podamos mantenerlas abiertas.

Wade Horton:

Esta crisis de salud pública está causando muchos efectos de onda. Los negocios y la fuerza laboral de nuestra región enfrentan dificultades y dificultades económicas. Es una prioridad principal encontrar caminos para el alivio y la recuperación de nuestra economía local. El condado se está asociando con REACH en colaboración con nuestras ciudades, cámaras y empresas para desarrollar un plan de acción para el alivio, la recuperación y la resiliencia empresarial. Este plan se centrará en cómo recuperarse de esta crisis de la manera más efectiva posible. Más por venir sobre eso.

Wade Horton:

Ahora se lo entregaré a nuestro supervisor del primer distrito, John Peschong.

John Peschong:

Gracias Wade Uno de los principios rectores aquí en el COE es tratar de encontrar un equilibrio entre mantener a la comunidad segura y preservar algunos aspectos de la vida normal. Hay una situación desafiante en nuestra comunidad y está desafiando a todos, desde la parte norte del condado hasta la parte sur del condado. Continuamos evaluando y ajustando estas decisiones en tiempo real a medida que la situación evoluciona, y evoluciona, a veces en media hora, hora, 10 minutos, un minuto.

John Peschong:

Hay mucho trabajo detrás de escena y quería aprovechar esta oportunidad para ayudar a arrojar algo de luz sobre lo que está sucediendo aquí y cómo se toman las decisiones. Como condado, tenemos muchas decisiones difíciles que tomar. Esas decisiones no se toman en el vacío. Estamos trabajando con socios en todos los niveles y brindando la mejor información posible a todos para informar esas decisiones. A nivel local, estamos trabajando con grupos comunitarios, agencias gubernamentales, grupos empresariales, también estamos trabajando directamente con enlaces de la ciudad, funcionarios electos, a veces pidiendo a los gerentes de la ciudad que se unan a nosotros aquí en el Centro de Operaciones de Emergencia.

John Peschong:

Un ejemplo que compartiré se relaciona con algo de lo que Wade acaba de hablar, que es el Sitio de Cuidado Alternativo, donde podremos brindar atención adicional cuando la necesidad exceda la capacidad si nuestros hospitales locales no tienen esa habitación. Estamos trabajando con Cal Poly, Dignity Health, Tenet Health, además de RRM Design Group, Thoma Electric, Trust Automation y muchos otros socios del sector privado. Estamos trabajando con socios locales del sector privado para adquirir equipos de protección para nuestros trabajadores de la salud. A nivel estatal, estamos trabajando estrechamente con Cal OES y el Departamento de Salud Pública de California. Tenemos un enlace de la Guardia Nacional aquí en el Centro de Operaciones de Emergencia. Y, por supuesto, a nivel nacional, la Dra. Borenstein trabaja regularmente en estrecho contacto con los expertos de los CDC, el Centro para el Control de Enfermedades.

John Peschong:

El Centro de Operaciones de Emergencia sirve como base de operaciones para responder a COVID-19. El EOC es la instalación y estructura de comando central responsable del intercambio de información y la toma de decisiones estratégicas para proteger a nuestra comunidad. Esto sigue el protocolo nacional. En resumen, el EOC toma información, toma decisiones y luego la envía a nuestra comunidad. Wade Horton está liderando el COE en su rol como el director de los servicios de emergencia, doctor Penny Borenstein, nuestro oficial de salud del condado, está sirviendo como comandante del incidente, y el Sr. Horton y la Dra. Borenstein, que aportarán su experiencia y años de experiencia y formación de sus roles aquí en el COE.

John Peschong:

Mientras nuestro equipo está trabajando en esta respuesta, quiero recordarles a cada uno de ustedes que también tenemos un papel que desempeñar. Por favor, manténgase al menos a seis pies de distancia de los demás cuando realice las actividades esenciales, como hacer cola en la tienda de comestibles, bancos o incluso salir al aire libre. Y quiero agradecer a muchas personas que realmente tienen en sus tiendas, colocar marcadores en el suelo. Los vi en el banco, lo he visto en los supermercados en los últimos días. Gracias por recordarnos y mantenernos a seis pies de distancia.

John Peschong:

Mientras hablaba de esto en mi comunidad en la parte norte de este distrito, los tiempos difíciles no nos rompen, y he escuchado esto muchas, muchas veces. Los tiempos difíciles no nos rompen, nos hacen quienes somos, y eso está sucediendo en este momento en esta comunidad. Y quería agradecer a algunas personas. Hoy es el Día Nacional del Doctor, así que gracias y agradezco a todos los médicos que están allí, así como a las enfermeras y al personal del hospital.

John Peschong:

Quiero agradecer a los camioneros, los trabajadores de la tienda de comestibles, los conductores de reparto, los profesionales médicos, los trabajadores de seguridad pública, los trabajadores de restaurantes, los trabajadores agrícolas, los trabajadores de saneamiento, los primeros en responder, los voluntarios, los trabajadores del almacén, especialmente los que están en el banco de alimentos. que están trabajando para nosotros en este momento, trabajadores de comida y entrega de alimentos, trabajadores de energía, trabajadores de estaciones de servicio, linieros y nuestros vecinos amigables, porque eso es lo que está haciendo la diferencia en esta comunidad.

John Peschong:

Con eso, quiero agradecer a todos por dejarme estar aquí hoy, pero gracias por todo lo que están haciendo en esta comunidad, y se lo entregaré a la Dra. Borenstein.

Dr. Penny Borenstein:

Gracias, supervisor Peschong. Soy la doctora Penny Borenstein, la funcionaria de salud del condado. Te daré nuestra actualización diaria sobre números. Tenemos 77 casos en el condado. Hemos realizado 416 pruebas a nivel de condado. Continuamos trabajando para obtener el número total de casos realizados en nombre de nuestros residentes del laboratorio privado. Sé que he estado diciendo durante un par de días que eso es inminente. Eso todavía está por llegar.

Dr. Penny Borenstein:

Entre los casos, ahora tenemos 43 que están en casa de forma aislada. 27 se han recuperado completamente, ocho están en el hospital. De esos ocho, uno está en la unidad de cuidados intensivos, y ese es el mismo individuo que continúa luchando con esta enfermedad. Estos recuentos de casos continuarán aumentando, pero estamos viendo aumentos modestos día tras día y estamos agradecidos por eso.

Dr. Penny Borenstein:

Quería hablar un poco sobre el distanciamiento físico y, en particular, abordar a nuestros jóvenes y adolescentes en particular, que hemos llegado a nuestro Centro de asistencia telefónica, así como a nuestra línea de cumplimiento. Muchas preguntas sobre, o no preguntas, preocupaciones de que nuestros jóvenes están teniendo más dificultades para el distanciamiento social o el distanciamiento físico. En realidad, son muy buenos para usar aplicaciones y permanecer en la comunicación social. Así que realmente quiero implorar a nuestros jóvenes que usen ese medio de comunicación en este momento y que no se reúnan en grupos. Seguimos viendo jóvenes que están fuera de la escuela, reuniéndose. Sé que hablé la última vez sobre los juegos de baloncesto de recolección, pero incluso más allá de eso, solo de amigo a amigo, yendo de casa en casa. Reunirse en pequeños grupos en la escuela o el patio de recreo o donde sea que se reúnan los adolescentes. Realmente quiero implorar a los adolescentes que encuentren otras formas de comunicarse con sus compañeros. Hay todo tipo de oportunidades, ya sea Zoom o WhatsApp o FaceTime, y probablemente muchas aplicaciones que ni siquiera conozco.

Dr. Penny Borenstein:

Pero también quiero comunicarme con los padres de esos adolescentes para comunicarme con ellos. No solo se trata de cómo comunicarse y retener ese distanciamiento físico, sino también de verificar con sus adolescentes cómo les está yendo. Sé que anoche tuve esa conversación con mi hija de 14 años. En realidad no la había visto en un par de días debido a mi participación en esta respuesta. Y es muy importante que los padres se comuniquen con sus hijos adolescentes. Necesitan conectividad social. Este es el mejor momento de la vida cuando los adolescentes dependen mucho de sus compañeros.

Dr. Penny Borenstein:

Pero también buscan en sus padres orientación y apoyo e instrucciones calmantes. Y les pido que todos los padres realmente tengan ese tipo de comunicación con sus hijos adolescentes. No solo sobre mover los dedos. "No, no puedes ir a la casa de Sally". Pero también, "entonces, ¿qué significa esto para usted en términos de no necesariamente tener una escuela por el resto del año. No poder reunirse con sus

amigos. No ver a su novio". Ese tipo de conversaciones son importantes para nuestra juventud y nos ayudarán a todos a superar esto juntos.

Dr. Penny Borenstein:

Quería regresar por un momento en este sitio de ACS. Usted escuchó del Sr. Horton hablar sobre lo que es en términos de un sitio de atención alternativo y un lugar que deberíamos necesitar, tener una atención al paciente que exceda la capacidad máxima del hospital. Así que quiero hablar un poco más sobre cómo sería eso. Como saben, planeamos usar el gimnasio de Cal Poly. Planeamos tener cunas y mesitas de noche disponibles e hidratación y personas que pasen tiempo con esos pacientes, atendiendo a sus necesidades. Pero no es un hospital de campaña. Así que quiero ser claro porque la gente está empezando a escuchar de otros lugares del país, la ciudad de Nueva York. Acabo de ver hoy en los medios de comunicación que planean establecer un hospital de campaña en Central Park, Nueva York. Eso no es lo que estamos viendo aquí. Estamos buscando proporcionar un nivel de atención que esté en algún lugar entre el aislamiento del hogar y la hospitalización de cuidados agudos.

Dr. Penny Borenstein:

Así que vamos a proporcionar la hidratación, principalmente por vía oral. Asegurándonos de que nuestros pacientes estén bebiendo adecuadamente para mantener su hidratación. En caso de que necesiten el siguiente paso, existe la oportunidad de proporcionar hidratación por vía intravenosa o IV. Con esta enfermedad, una de las cosas que predomina es la dificultad para mantener la oxigenación debido al impacto en los pulmones. Por lo tanto, el soporte de oxígeno es una de las cosas principales que planeamos tener en el sitio de cuidado alternativo, pero no por ventilación. Entonces, lo que eso significa es que no planeamos tener personas con tubos de intubación por la garganta y ventilación mecánica, sino más bien soporte de oxígeno a través de una cánula nasal, pequeñas puntas en la nariz o una máscara. Y esos serán los servicios principales que imaginamos en esta instalación.

Dr. Penny Borenstein:

Creo que también es importante pensar cómo se vería la rotación en una instalación de este tipo. Estamos viendo entre siete y nueve días a nivel local y en todo el país como el tiempo que alguien necesita este apoyo adicional. Si alguien después de esa primera semana, que ha demostrado ser un problema para muchas personas, necesita aumentar el nivel de atención, será absolutamente un transporte inmediato desde nuestro ACS al hospital según sea necesario. Y en la otra dirección también es posible. Si alguien necesita ser dado de alta del hospital porque ya no necesita ese apoyo de nivel hospitalario, pero no está del todo listo para irse a casa e irse solo, tendremos transporte del hospital a ACS. Entonces con eso lo abriré para preguntas.

Miembro de la audiencia:

Dra. Borenstein muy rápido, el número de pacientes que se han recuperado, 27 o ... ¿cuál fue el número exacto en eso? Solo para aclarar.

Dr. Penny Borenstein:

Si. Fue, lo siento, 27.

Miembro de la audiencia:

Son las 27, está bien. Y luego una pregunta para ti. Tal vez no ocurra aquí localmente, pero se ha especulado que en algunos ensayos se infundió el plasma de las personas que se recuperaron. ¿Es eso algo que el condado está mirando? ¿De qué puedes hablar? Porque sé que ha habido algunas noticias en las redes sociales al respecto.

Dr. Penny Borenstein:

Bien. Si. Por lo tanto, hay una serie de vías que se están analizando a nivel mundial y en los Estados Unidos con respecto a las opciones de tratamiento. Hemos hablado anteriormente sobre las opciones de medicamentos. Todos ellos todavía están en ensayos clínicos. No hay medicación aprobada por la FDA. Sin embargo, la FDA ha aprobado la oportunidad de lo que se llama infusión de plasma convalescente mediante la cual se obtienen los anticuerpos a través del plasma de pacientes recuperados y se los entregan a pacientes que ahora están luchando con la enfermedad. No sé si nuestros sistemas de atención hospitalaria lo han examinado por completo todavía, pero sé que está en su timón pensarlo y considerar la posibilidad de usarlo. Pero no tenemos planes concretos en este momento en nuestro condado.

Miembro de la audiencia:

Dra. Borenstein, ¿puede compartir la demografía de los pacientes hospitalizados o su rango de edad?Dr.

Penny Borenstein:

Lo tengo para todos los casos. No tengo eso compartimentado por aquellos que estaban en el hospital. Puedo decirles anecdóticamente, porque miro la pizarra básicamente todos los días, que la mayoría de los pacientes que han necesitado atención hospitalaria están en la población de la tercera edad. Y el resto de ellos, quizás con una rara excepción, son personas que tienen afecciones médicas subyacentes. Que yo sepa, no hemos visto a un individuo joven y perfectamente sano que necesite atención hospitalaria.

Miembro de la audiencia:

Doctora, creo que contestó esto. Pero, la estadía promedio en el hospital es de siete a nueve días.Dr.

Penny Borenstein:

Si.

Miembro de la audiencia:

... y eso es un factor limitante de las camas de hospital. Si alguien entra, van a pasar una semana más.

Dr. Penny Borenstein:

Bien. Y es por eso que todas las medidas de protección que estamos implementando, como hemos dicho en repetidas ocasiones, se trata de tratar de propagar la aparición de la enfermedad durante un período de semanas a meses para que no todos se enfermen de la misma manera. tiempo y necesita esa semana de hospitalización. Si fuera día tras día, las personas que necesitan un día en el hospital,

tendríamos una situación muy diferente a la de las personas que necesitan una semana en el hospital. Lo siento, no he estado repitiendo la pregunta. Se planteó la pregunta de que la duración promedio de la estadía es mayor en los siete a nueve días, cómo afecta eso a nuestro aumento y a la capacidad máxima de los hospitales. Básicamente mi respuesta fue sí, debido a la duración de la estadía que pone una mayor carga en nuestros hospitales.

Miembro de la audiencia:

Todo bien. Pregunta para Wade. En términos de que los sitios de cuidado alternativo de hoy trabajan allí, ¿qué va a pasar? ¿Qué empezó hoy? Dijiste que estará operativo el próximo miércoles. ¿Lo que hay que hacer? Parece una empresa bastante grande en un corto período de tiempo. ¿Hablaste sobre lo que comenzó hoy? ¿Qué tipo de necesidades tiene que suceder gradualmente?

Wade Horton:

La pregunta era, ¿qué está pasando hoy con el establecimiento del sitio de atención alternativa? Lo primero que hacemos es instalar trusses aéreas, para que podamos conectar las líneas de oxígeno y la electricidad a fin de soportar las camas y el sistema de oxígeno del que habló el Dr. Borenstein. También hay sistemas de soporte vital que necesitan estar en vivo. Cuando digo soporte vital, me refiero a asegurarme de que haya una ruta clara, rutas designadas con particiones y demás, para dirigir a las personas a los baños, a las duchas. Realmente lo que estamos haciendo es anticipar tener 165 personas para comenzar, y cómo podemos diseñar esa instalación para acomodarlos.

Wade Horton:

Cuando piensa en configurar algo como esto, debe tener contratos de lavandería. Debe asegurarse de tener contratos de comida establecidos. Tienes que asegurarte de que haya seguridad, y ¿cómo vas a controlar a las personas que entran y salen? Hay muchos pasos necesarios para establecer un sitio como este.

Wade Horton:

Los requisitos físicos, la construcción y la división del espacio abierto, y estamos utilizando el centro de recreación, no el gimnasio, sino el centro de recreación. Eso requerirá aproximadamente una semana de trabajo. Después de que estemos completa con eso, lo que es importante es que tendremos el sitio físico listo, pero entonces tenemos que los voluntarios del Cuerpo de reserva médica al personal de la misma.

Wade Horton:

En este momento, creemos que tenemos la dotación de personal necesaria para comenzar las primeras 165 camas. Sin embargo, si necesitamos expandirlo, necesitamos más personas. Si está viendo, por favor, y tiene las habilidades que estamos buscando, vaya a [ReadySLO.org](http://ReadySLO.org) y regístrese para que pueda ser parte de ayudar a nuestra comunidad.

Miembro de la audiencia:

El condado tiene todo el equipo necesario, todas las camas, divididas. Quiero decir, ¿eso es todo algo planeado, supongo, con años de anticipación?

Wade Horton:

No. La pregunta era qué pasa con las camas, el equipo, ¿cómo lo vas a conseguir? Bueno, lo hemos hecho durante la última semana. Eso es lo que son nuestros logistitianos, nuestros proveedores que trabajan las 24 horas para conseguir eso, los equipos que necesitamos aquí, para que podamos instalarlo. PPE crítico, oxigenadores para que podamos crear el oxígeno en el sitio. Nuevamente, me gustaría expresar mi gratitud al RRM Design Group, Trust Automation y Thoma Electric. Están trabajando las 24 horas también. Nos están ayudando a obtener material para que podamos cumplir con este plazo crítico para estar listos en caso de que la capacidad del hospital se vea desbordada. Necesitamos encontrar camas para cuidar a nuestros enfermos.

Miembro de la audiencia:

La razón por la que le pregunto es que, con suerte, puede ampliar de cuatro a 700. ¿Está seguro de que el equipo necesario estará allí cuando lo necesite?

Wade Horton:

Sí, así que estamos planeando en este momento tener las mejoras físicas para el 700, pero vamos a abrir las fases y ocupar las diferentes áreas del centro de recreación en fases. Si no necesitamos ir a 931 personas, no tenemos que hacerlo. Queremos traer a los trabajadores y a las personas que están construyendo el plano de planta una vez. No queremos traerlos de nuevo una vez que tengamos pacientes allí. Se establecerán los requisitos físicos, pero lo operaremos y lo abriremos en fases.

Miembro de la audiencia:

Oh. Esta es una pregunta para ti. ¿Tiene previsto el condado el cierre de la carretera a Montana de Oro? Según tengo entendido, ese camino aún está abierto.

Wade Horton:

La pregunta es ¿planea el condado cerrar el camino a Montana de Oro? No en este momento

Miembro de la audiencia:

Recibí una pregunta de nuestro reportero que no pudo estar aquí. Esa pregunta es, estamos escuchando que las parejas e incluso familias enteras se dirigen juntas a las tiendas de comestibles, sin permitir mucho distanciamiento social. ¿Hay algún protocolo que se esté discutiendo para alentar a las personas a limitar quién va a la tienda cuando [inaudible 00:29:16]?

Wade Horton:

La pregunta era que las unidades familiares van juntas a las tiendas para comprar bienes. ¿Hay algo que estamos haciendo para disuadir a las personas de ir a las tiendas como una unidad familiar? Alentamos el distanciamiento social tanto como sea posible, o debería decir, el distanciamiento físico.

Wade Horton:

Si puede enviar a una persona a la tienda, hágalo. También nos damos cuenta de eso debido a situaciones de cuidado infantil que podrían no ser posibles. En la medida en que podamos quedarnos en casa, cumplir o trabajar juntos a distancia física, para superar el aumento de esta enfermedad que se avecina y permitir la capacidad de nuestro sistema de atención médica, eso es lo que estamos tratando de hacer en este momento.



Wade Horton:

Es doloroso. Sé que si usted está sin trabajo, es el momento muy difícil. Los desafíos que nos enfrentamos en este momento nos ayudarán a volver a la normalidad lo más rápido posible.

Miembro de la audiencia:

¿Alguna pregunta adicional?

Wade Horton:

Gracias.

Michelle Shoresman:

Gracias nuevamente a todos por venir hoy y sintonizar en línea y por televisión. Algunos recordatorios finales: toda la información y recursos que hemos discutido hoy aquí y que hemos publicado anteriormente, por supuesto, están en ReadySLO.org.

Michelle Shoresman:

Puede encontrar nuestro centro de asistencia local virtual allí, que es una ventanilla única, por así decirlo, para personas que buscan asistencia de todo tipo, así como oportunidades de voluntariado, incluido el cuerpo de reserva médica. También continuamos manteniendo nuestra línea de información de salud pública que está disponible las 24 horas del día para mensajes grabados, así como el centro de asistencia telefónica, los siete días de la semana, de 8:00 a 5:00.

Michelle Shoresman:

Por último, nuestra próxima sesión informativa será mañana por la tarde, nuevamente a las 3:15. Recuerde sintonizar nuestra página de Facebook de salud pública del condado de San Luis Obispo, o nuestra página de inicio del condado, así como también en KSBY y KCOY. Gracias. Que estén bien y nos vemos mañana.