

- Buenas tardes. Hoy es miércoles, 16 de diciembre de 2020. Mi nombre es Michelle Shoresman y gracias por ver la conferencia de prensa sobre el COVID-19 del condado de San Luis Obispo de hoy. Esta tarde, tenemos dos oradores para ti. Comenzaremos hoy con el CEO del SLO Food Bank, el Sr. Garrett Olsen. Lo seguirá la Oficial de Salud del Condado, la Dra. Penny Borenstein. El oficial administrativo del condado y director de servicios de emergencia, el Sr. Wade Horton también está aquí y disponible para responder sus preguntas. Gracias una vez más a nuestro intérprete de lenguaje de señas estadounidense, Robin Babb, y ahora me gustaría presentar al director ejecutivo de SLO Food Bank, el Sr. Garrett Olsen.

- Gracias, Michelle. Me siento honrado con nuestros socios del condado por permitir esta oportunidad de proporcionar una actualización del SLO Food Bank. Continuamos brindando un alivio compasivo del hambre a un ritmo histórico en todo el condado de SLO. Según la Asociación de Bancos de Alimentos de California, el hambre en 2020 se disparó en un asombroso 154%. Nuestra experiencia valida esa estadística aleccionadora. Estamos en camino de proporcionar más de cinco millones de libras de alimentos a nuestros vecinos con dificultades en todo el condado. Eso es 153% de los 3.2 millones de libras de alimentos que proporcionamos en 2019. Hemos estado ocupados proporcionando alimentos a través de nuestros 60 sitios de distribución y a través de 82 agencias asociadas sin fines de lucro para satisfacer esta trágica necesidad.

Somos un pequeño equipo de menos de 30 personas que intentan desesperadamente apoyar las necesidades de más de 70,000 residentes hambrientos del condado de San Luis Obispo, y no podríamos hacerlo sin nuestro fuerte cuerpo de voluntarios. Aproximadamente 250 personas que donan su tiempo cada mes para ayudarnos con nuestra misión. Más de mil horas donadas cada mes. Entonces, ¿cómo estamos? Bueno, no nos hemos quedado sin comida, ni nos hemos visto obligados a racionar, ni nos hemos desviado de nuestros altos estándares de nutrición porque sabemos que las personas hambrientas no solo necesitan comida para llenar el estómago. Las personas que padecen hambre necesitan alimentos nutritivos para alimentar sus cuerpos y sus mentes, lo cual es particularmente cierto, dado que aproximadamente un tercio de los que tenemos el honor de servir son, trágicamente, niños menores de 18 años. Este año, proporcionaremos 6.600 bolsas de desayuno adicionales para los niños hambrientos del condado de SLO, un equivalente a 138,600 comidas nutritivas que son fáciles de preparar por un niño pequeño. 2020 ha sido un año bastante difícil para todos los niños.

Gestionar este año con el estómago vacío es nuestra realidad impensable. La recuperación sostenible, para aquellos que se ven afectados, probablemente se

medirá en años, no en meses, no en semanas, y muchos de ustedes se han apoyado , muchas gracias. No podríamos hacerlo sin ti. Nos enorgullecemos de la eficiencia de nuestras operaciones, donde convertimos cada dólar en siete increíbles comidas nutritivas. Si necesita ayuda, estamos aquí para ayudarlo . Visítenos en [s lofoodbank.org](https://www.lofoodbank.org), o llámenos al 805238-4664 si necesita ayuda. Si puede ayudar a otros en cualquier nivel que sea cómodo y significativo para usted, lo invitamos a unirse a nuestro equipo y lo alentamos a que considere unirse como donante mensual. Por el costo de dos mochas por mes, puede proporcionar una comida nutritiva a más de 80 residentes por mes. Ese es un regalo que probablemente se dará, para que el que lo da se sienta tan maravilloso como el que lo recibe. Le deseamos unas vacaciones saludables y seguras. Por favor , no permita que la fatiga de las precauciones de seguridad le haga tropezar cuando estemos tan cerca de la línea de meta. Gracias.

- Gracias, Garrett. Buenas tardes. Entonces, estoy aquí mientras nuestro condado comienza, continúa, para ir en una dirección que nos está dando mucho que pensar. Permítanme compartir con ustedes los números que estamos viendo hoy y luego también continuar poniéndolos en perspectiva. Creo que mencioné ayer en nuestra reunión de la junta de supervisores que uno de nuestros medios de comunicación había predicho un período de tres semanas para que los siguientes mil casos crecieran hasta llegar a 8,000 casos, y esperaba estar equivocado, pero, de hecho, No fue, que pensé que solo nos llevaría una semana y eso es lo que hemos visto. Así que ahora estamos en 8.090 casos confirmados de COVID-19, y ese aumento en la última semana fue del 14% de nuestros casos. Nosotros, el jueves pasado, tuvimos un máximo histórico de casos en 196 y hoy nos acercamos nuevamente con 195 casos nuevos. También tenemos un nuevo récord histórico que es el número de personas con la enfermedad COVID activa en nuestra comunidad en este momento, que es más de 1500. Entre esos hay 29 individuos que están en el hospital y de esos pacientes hospitalizados, siete de ellos son en cuidados intensivos. Actualmente seguimos teniendo una gran cantidad de brotes. Este es el nivel más alto que hemos tenido que manejar al mismo tiempo.

Tenemos 21 brotes actuales. Abarcan toda la gama, pero se encuentran principalmente en nuestras instalaciones residenciales para ancianos, hogares de ancianos y otras instalaciones de atención a largo plazo, estaciones de bomberos, prisiones, hospitales estatales, gobiernos del condado, etc. Estamos viendo que los socorristas se enferman y Con eso, espero que continúen respondiendo a la llamada, para hacer todo lo posible para no contribuir a la propagación de enfermedades y mantener seguros a nuestros socorristas, mantener nuestro

hospital seguro, donde también estamos comenzando a ver algunos de nuestros más importantes trabajadores hospitalarios dan positivo en COVID, y necesitamos que nuestra comunidad conserve esa capacidad, no solo de las camas como hemos estado hablando, sino también de nuestros trabajadores de la salud y nuestros socorristas de primera línea.

El número de muertes definitivamente ha sido notable últimamente en nuestro propio condado. Ahora tenemos 54 muertes, lo que representa un aumento de nueve desde que estuve ante ustedes hace una semana . Eso incluye a seis miembros de la comunidad que se convirtieron en una estadística de muertes en nuestro condado, solo el día anterior. Además, tenemos otras seis nuevas muertes ocurridas en las últimas 24 horas que aún no están en ese número total porque estamos esperando su finalización, pero ese es lamentablemente el ritmo de muerte que estamos viendo, y ese es nuestro más preocupante. estadística, obviamente. Es más que una estadística, nuestros corazones están con las familias que están experimentando esto, y también quiero mencionar con respecto a la tasa de mortalidad, hemos escuchado comparaciones con frecuencia, ya sabes, la gente muere de una variedad de causas, pero ahora mismo en este momento en los Estados Unidos, COVID 19 es la causa número uno de muerte. Eso no es cierto durante todo el año, pero en el mes de diciembre, si nos fijamos en 2.700, 3.000 muertes diarias por COVID-19, eso supera con creces nuestra cifra diaria de muertes en los Estados Unidos por enfermedades cardíacas, cáncer y otras causas de enfermedad. Entonces creo que puedes escuchar la gravedad en mi tono y mis palabras relacionadas con esto.

La amenaza es ahora y está aquí en nuestro condado, y si no ha estado prestando atención, sin duda es el momento de hacerlo. Hablé la semana pasada sobre una preocupación con las festividades sobre nosotros que teníamos el potencial de ver resultados aún peores con respecto a la transmisión de enfermedades, y les muestro esta diapositiva para darles una imagen de cómo se han visto estas festividades en nuestro temporada de otoño. Entonces, como pueden ver, después de Halloween, tuvimos un aumento significativo de casos en nuestro condado, y luego las cosas se estabilizaron durante un corto período, y nuevamente, justo después del Día de Acción de Gracias, vimos un aumento y no queremos ver ese mismo tipo de impacto en nuestra comunidad después de las próximas vacaciones de Navidad y Año Nuevo. Entonces, con eso, una vez más, le preguntaré a la gente, sin importar lo que piensen, con respecto a la región de nuestro condado, y hemos hablado de eso, ya sabes, la capacidad de la UCI, los negocios que están siendo impactados, nuestro Los corazones están con nuestros dueños de negocios, pero

sostengo que está en su poder intentar de todas las formas que sepa cómo reducir el nivel de transmisión de enfermedades, ante todo, no reuniendo.

Esto es cierto durante las vacaciones. Quédese con su unidad familiar. Esto es cierto cuando salía en la comunidad, ya fuera de compras, ya fuera para llevar en un restaurante, ya fuera conduciendo en un automóvil a algún lugar. Este no es el momento de reunirse con personas fuera de su hogar. Necesitamos redoblar nuestros esfuerzos para reducir la avalancha diaria de nuevos casos en nuestra comunidad. Eso también ayudará a que nuestras empresas vuelvan a funcionar si podemos controlar nuestra enfermedad.

Con eso, también quiero abordar algunos de los rumores que continúan surgiendo. Hay personas que, esta información es muy amplia, y quiero repasar algunas de las diferentes cosas que sigo escuchando que no son correctas. Entonces, ante todo, COVID 19 es falso o exagerado. Una vez más, les señalo los certificados de defunción si solo quieren verlos. 300.000 estadounidenses desde marzo han muerto a causa de esta enfermedad, y en este momento, como mencioné, el día a día realmente se ve mucho peor de lo que habíamos visto durante bastantes meses. En segundo lugar, que nuestros recuentos de casos son inexactos. Por lo que he oído, ya sabes, el 99,9% de las personas les va bien con esta enfermedad. Eso no es cierto con respecto a los recuentos de muertes.

También escuché que la mayoría de los informes de casos son inexactos. Eso tampoco es correcto. Las pruebas de PCR son el estándar de oro y tenemos una tasa de falsos positivos muy baja entre todas las pruebas que se realizan localmente y en todo el mundo utilizando esta prueba. La prueba de antígeno, de hecho, tiene más falsos positivos. y es por eso que seguimos en este condado sin usarlo o no recomendarlo porque tiene un valor predictivo o precisión del 85%. Cuando obtiene una prueba positiva, también pierde positivos, pero la prueba de PCR, estamos hablando de uno o 2%, donde podría tener un falso positivo o un falso negativo.

La tercera es que, y he escuchado un poco sobre esto, que el valor del umbral del ciclo, que la prueba es inexacta porque detecta a personas que actualmente no son infecciosas, y aunque eso puede ser cierto, eso y he Dijo esto en el pasado, que la prueba está buscando, la prueba de PCR está buscando, el virus, no si está vivo o muerto. Por lo tanto, hay algunos casos en los que la persona puede estar de hecho en una fase de recuperación, pero todavía tiene una cierta cantidad de organismos que se detectan, pero hemos visto eso, los valores de umbral de nuestro ciclo, donde si son más altos pueden indicar menos fiabilidad de la

infección activa. Esos valores más altos del umbral del ciclo son un porcentaje muy pequeño de todas las pruebas que se realizan. Sé que esto se vuelve un poco extraño y estoy feliz de abordarlo más, pero quería abordarlo de frente. He estado escuchando esto durante varias semanas acerca de que la prueba no es confiable debido a los valores de umbral del ciclo. Me dirijo a Sherry Nelson, quien ha estado hablando de esto, y tendré mucho, ya sabes, ese diálogo con cualquiera que quiera hablar sobre el valor del umbral del ciclo como una forma más de decir que estamos exagerando la seriedad o la cantidad de casos de enfermedades que vemos en nuestro condado o en el mundo.

En cuarto lugar, he seguido escuchando a la gente decir que nosotros, que las personas que no se han hecho la prueba, obtienen resultados falsos. Se les están dando resultados por texto que dieron negativo cuando nunca fueron a hacerse una prueba. Creo que es una noticia muy antigua. Hace bastantes meses, tuvimos una pequeña cantidad de casos debido a una falla en la computadora donde ocurrió, pero ese no ha sido el caso en nuestra comunidad o hasta donde yo sé en cualquier parte del estado de California en bastante tiempo. Entonces, todos estos rumores repetitivos sobre las razones por las que, debe tener cuidado con el mensaje de salud pública, la gravedad de esta enfermedad, quería enfrentarlo hoy y decir que cada uno de ellos es información incorrecta, y estamos felices de hablar sobre eso más con cualquiera que quiera entablar un diálogo sobre esos, sobre esos fragmentos de información.

Por último, quiero pasar a algo muy positivo que es la vacuna y la oportunidad de vacunación. Ahora tenemos en nuestras manos 1.950 dosis en nuestro congelador del producto Pfizer. Entonces, de hecho, hay luz al final del túnel. Necesitamos redoblar ahora mismo la reducción del número de casos de enfermedades mientras seguimos aumentando el número de personas en los próximos meses que podrán recibir la vacuna. Esas dos cosas tienen que suceder al mismo tiempo. Entonces, con respecto a esta vacuna, como dije, tenemos esta primera asignación. Esperamos la próxima semana la segunda asignación de dosis de Pfizer, y luego, si todo va de acuerdo con el plan, el tipo adicional de vacuna Moderna que no necesita ese almacenamiento ultra bajo en el congelador también estará disponible para usted, para nosotros y para usted. , en la cantidad de 3.600 es lo que esperamos para la próxima semana.

Entonces, con todo eso, planeamos comenzar tan pronto como este viernes, con algunas vacunas. Estamos planeando un evento para nuestras primeras vacunas que nuestros amigos de los medios serán invitados a partir de entonces y durante la próxima semana, con gusto le va a la rampa encima y tienen clínicas realizadas en gran medida a nuestro departamento de salud pública, y estos son va a ser sólo

por invitación de nuestros trabajadores de la salud que pertenecen a ciertos sectores dentro de la fuerza laboral de los trabajadores de la salud. Esas primeras prioridades son va a ser para los trabajadores del hospital. Ellos, esperamos que puedan hacer lo suyo. Están listos para hacer eso. Solo estamos esperando la aprobación del estado para poder redistribuirles nuestras dosis. Esperamos que todo suceda la semana que viene. Los centros de atención a largo plazo también esperaban recibir sus propias dosis en las próximas una o dos semanas, y nuestras dosis estarán disponibles primero para los servicios de emergencia en el mundo de los servicios de emergencias médicas, diálisis y, poco después, otros trabajadores de la salud en atención primaria. , clínicas de urgencias, farmacia, odontología, atención especializada, todo el universo sanitario.

Anticipamos que esto nos llevará en esta primera fase varias semanas para superar a toda la fuerza laboral, y luego esperamos con ansias la última parte de esta primera fase, probablemente, pero no me obligue a ello, pero mirando hacia febrero y más allá para pasar a la fase 1B, como lo llamamos, para vacunar a quienes corren un mayor riesgo de sufrir malos resultados, así como a la fuerza laboral esencial. Así que hemos recibido bastantes llamadas y estoy muy agradecido de que la gente esté interesada en la vacuna.

Quiero decir que creo que de todo lo que hemos visto fuera de la CDC, de la FDA, fuera del grupo de trabajo de seguridad de los Estados Occidentales, estoy no recordar el nombre exacto. El Grupo de Trabajo de Revisión de Seguridad Científica de los Estados Occidentales, que son cuatro estados de la Costa Oeste que, independientemente de las entidades federales, han revisado toda la información de seguridad y la información de eficacia de esta vacuna, y también he doblado mi apuesta por ser un vacuna confiable y una vacuna segura. Así que estamos recibiendo mucha gente que está lista para tomar uno y eso es una gran noticia. También quiero pedirle a la gente que tenga paciencia. Además, pondremos información en nuestro sitio web sobre cuándo los diferentes sectores de nuestra comunidad tendrán la disponibilidad de vacunas y deberían sintonizar allí, y esa será la información más confiable y oportuna para que las personas comprendan cuándo sus circunstancias son tales. , que ahora pueden programar una cita para una vacuna. Esto va a durar meses, no semanas. De nuevo, agradezco el interés de la gente en prestar atención. Personalmente, he recibido probablemente docenas de llamadas telefónicas, por lo que tal vez un poco de mi mensaje aquí sea que no nos llames, te lo notificaremos, pero estad atentos, y estas son realmente buenas noticias. Así que voy a terminar ahí y estar abierto a preguntas

- [Reportero] Dr. Borenstein, usted mencionó, y como lo ha hecho durante semanas, las reuniones realmente están impulsando estos números de casos. ¿Hay un porcentaje que pueda señalar ahora?

- No lo sé , no podría decir específicamente qué proporción de todos los casos, como recordará, he dicho en muchos casos, no pudimos identificar cuál era la fuente exacta. Las personas pueden haber tenido diferentes tipos de oportunidades de transmisión o simplemente no saben dónde pueden haber sido infectadas, pero entre los casos, y especialmente cuando tenemos varios casos de un sitio, podemos identificar lugares que han sido una fuente de transmisión y sigue siendo muy importante cuando se trata de reuniones personales.

- [Reportero] Y ha estado conduciendo a casa el hecho y rogando a la gente que no se reúna. Supongo que a veces cae en saco roto. ¿Qué puede hacer, quiero decir, aparte de lo que ha estado haciendo para asegurarse de que la gente escuche este consejo?

- Sí, es un equilibrio entre la repetición y la gente que se desconecta, pero voy a seguir diciendo, para que nadie se olvide, que las formas, tenemos un deslizamiento hacia arriba, lávese las manos, quédese en casa cuando esté enfermo, haga la prueba, manténgase alejado de los demás, y no se junte, simplemente mantenga la distancia, use una cubierta facial. Son medidas sencillas. Sé que la gente está cansada de ellos. Sé que para algunas personas, no es posible usar una máscara, es una pequeña proporción, pero ahora tenemos información abrumadora de que esto es probablemente lo mejor que podemos hacer y mantenernos alejados de los demás. y no se contagiará, no se propagará la enfermedad.

- [Reportero] Una pregunta más. En términos de la vacuna, ¿no hay forma de que alguien que está en el público en general adquiera la vacuna a través de una práctica médica privada, ya sabes, o algo así, quiero decir, es todo estrictamente a través de la salud pública y los hospitales y solo para pasar por las fases?

- No, así que a medida que avanzamos, esperamos y esperamos que más de las formas tradicionales en que se administra la vacuna, ya sea a través de consultorios privados, clínicas, farmacias, en la farmacia, todas ellas se conviertan en medios de obtener la vacuna. Sin embargo, esas entidades tendrán que firmar un acuerdo de que darán la vacuna solo de acuerdo con la dirección de la política de quién está listo, ya sabes, qué sectores deberían recibir la vacuna en un momento dado. Así que nosotros, el departamento de salud pública, no tenemos la capacidad para vacunar a todo el condado. Esperaremos mucho a nuestros socios para la administración real de la vacuna, pero el orden en el que la gente tiene que

hacer fila y esperar la vacuna, todos los administradores de la vacuna tendrán que adherirse a eso.

- [Periodista] No hay forma de que alguien salte un poco al principio de la fila, supongo, por así decirlo.

- Bien, quiero decir, estamos esperando, ciertamente no haremos eso. Los hospitales están comprometidos con eso. El CVS y la atención a largo plazo, todos están comprometidos con eso, y a medida que distribuimos más ampliamente, nuestra expectativa es que todos los administradores de vacunas se adhieran a las reglas del juego.

- [Reportero] Dr. Borenstein, ¿el condado sigue aceptando exenciones de escuelas primarias?

- En teoría, aceptaríamos cualquier solicitud de exención de escuela primaria. No hemos obtenido uno en varias semanas, pero todavía hay distritos escolares que no se han presentado para una exención, y los aceptaríamos absolutamente y los examinaríamos y, con toda probabilidad, los aprobaríamos incluso en este momento.

- [Periodista] ¿Y cómo se siente el condado acerca de la planificación de Cal Poly de traer de regreso a unos 4500 estudiantes a los dormitorios ya 1000 estudiantes al campus en enero?

- Entonces, en nuestra próxima rueda de prensa, vamos a tener al presidente Armstrong aquí, y preferiría que se ocupara más directamente de las preguntas sobre Cal Poly. Lo que puedo decir es que hemos estado trabajando en estrecha colaboración con ellos en la toma de decisiones y presionando con fuerza en algunos requisitos de prueba adicionales y operaciones relacionadas con asegurarnos de que hacemos lo mejor que podemos con respecto a la reanudación de Cal Poly en el trimestre de invierno, su servicios educativos.

- [Reportero] Y he oído de un personal del hospital pocos que los hospitales locales están preocupados por la dotación de personal, y que habían mencionado que algunos personal del hospital han sido, han contraído COVID-19. Entonces, si los hospitales están abrumados, ¿cuál es el plan en términos de personal?

- Entonces, los hospitales están tomando las decisiones que necesitan, si necesitan o no detener las cirugías electivas para descomprimir. Tenemos en el condado, como usted sabe, nuestro centro de atención alternativo que se puede instalar según sea necesario. Tenemos nuestro Cuerpo de Reserva Médica. California ha estado buscando otras fuentes de

trabajadores de la salud, a nivel nacional e internacional. Entonces , dependiendo, ya sabes, si llegáramos a un estado que fuera tan malo como el que se experimenta en otros lugares, también buscaríamos esos recursos.

- [Periodista] ¿Existe alguna información actualizada sobre el uso del sitio de cuidado alternativo por áreas fuera del condado?

- Entonces, en este punto, tenemos un memorando de acuerdo con Santa Bárbara. Hemos recibido una investigación más reciente de uno o dos condados más. Estaremos mirando eso, pero en este momento el estado no nos está mirando ni hay, ya sabes, hay una intención generalizada de usarlo para pacientes fuera del condado.

- [Reportero] También tenemos una pregunta sobre volar. Aquellos que necesitan viajar, les han dicho que es una de las formas más seguras de viajar en este momento. ¿Cuál es la postura del condado sobre volar?

- Es absolutamente necesario que sigan habiendo vuelos. Hay razones por las que la gente necesita volar. y seguimos pidiendo que sea solo para esos viajes imprescindibles

- [Periodista] ¿El departamento de salud está al tanto de la Iglesia del Condado de Northern San Luis Obispo, que después de los servicios, tuvo un evento en el que no se requerían máscaras y que tuvieron un brote allí?

- No estoy al tanto personalmente de ese evento.

- [Periodista] Bueno, por último, la capacidad de la UCI en general, no solo para los pacientes con COVID, ¿cómo está la capacidad de la UCI en el condado de San Luis Obispo en este momento?

- En nuestro condado, seguimos teniendo más de la mitad de nuestras camas disponibles en unidades de cuidados intensivos en nuestros cuatro hospitales.

- [Periodista] ¿El condado ha emitido multas a las empresas desde marzo?

- El condado no tiene los medios para emitir citaciones administrativas. Muchas de las ciudades lo han hecho.

- [Periodista] Lo siento, Dr. Borenstein, acaba de llegar uno más. Parklets de San Luis Obispo, usándolos para tomar pedidos para llevar y al menos usando los parklets en esa capacidad para comer.

- Así que hemos estado tratando de obtener una respuesta del estado sobre cuál era la intención de cerrar restaurantes al aire libre. Hubo varias comunicaciones

verbales sobre ese tema del Departamento de Salud Pública de California. Debido a la falta de claridad en la respuesta a eso, hemos permitido que las ciudades individuales tomen sus propias decisiones sobre si los asientos al aire libre pueden estar disponibles para las personas que están sacando comida y pueden querer sentarse en una mesa al aire libre. No se permite el transporte en autobús, no hay servicio de espera, y estamos pidiendo que si los restaurantes hacen eso, que ciertamente limpien entre los clientes y, además, diría, por favor, si está haciendo eso, solo con los miembros de su hogar. Gracias.

- Gracias a todos por estar hoy aquí. Puede continuar obteniendo toda la información de COVID-19 de nuestro condado en nuestro sitio web readyslo.org, llamando al centro de asistencia telefónica o escuchando el mensaje grabado de la Línea de información de salud pública. Continuamos ofreciendo pruebas comunitarias rápidas y gratuitas de COVID-19 en San Louis Obispo, Morro Bay, Paso Robles, Grover Beach y Nipomo, con citas los sábados disponibles en Nipomo y Paso Robles. La información y los enlaces a las citas están disponibles en readyslo.org en Información y ubicaciones de las pruebas. A medida que aumentaron los recuentos de casos a nivel local, nuestros sitios de pruebas de la comunidad se han visto más afectados. Si ha concertado una cita y no puede acudir a ella, cáncélela en línea o por teléfono para asegurarse de que ese espacio esté disponible para alguien más que lo necesite. Si le gustaría hacerse la prueba, es asintomático y no ha estado expuesto a alguien con COVID, considere usar un kit de prueba en el hogar. La información sobre los kits de prueba en el hogar también está disponible en la pestaña Información de prueba en readyslo.org. Ayúdenos a preservar las citas de prueba para aquellos que han estado expuestos y, por lo tanto, podrían necesitar una prueba con urgencia. La semana que viene, no tendremos nuestra reunión informativa del miércoles por la tarde debido a las próximas vacaciones. En cambio, volveremos el miércoles siguiente, que es el miércoles 30 de diciembre. Seguimos transmitiendo estos informes en vivo en el canal de YouTube de nuestro condado, y también puede verlos en vivo en el canal de cable 31, lo siento, 13, el canal de cable 13 y en vivo en los sitios web de KSBY y KEYT. Poco después de cada sesión informativa, también publicaremos los videos en nuestra página de Facebook de Salud Pública del Condado de SLO. También se siguen transmitiendo repetidamente en el canal de acceso público 21 a las 8:00 am, 5:00 pm y medianoche hasta que se lleve a cabo la próxima sesión informativa. Gracias por mantenerse informado. Que estén bien, felices fiestas y recuerden, volveremos aquí el miércoles 30 de diciembre a las 3:15 pm Gracias.