

- Buenas tardes y feliz año nuevo. Hoy es miércoles 30 de diciembre de 2020. Mi nombre es Michelle Schwartzman y me gustaría agradecerles a todos por estar aquí hoy. Para el condado de San Luis Obispo, el COVID-19 tiene una sesión informativa para los medios. Esta tarde, tenemos dos oradores para ti. Comenzaremos hoy con el presidente de Cal Poly San Luis Obispo, Jeffrey Armstrong, y lo seguirá la funcionaria de salud del condado, la Dra. Penny Borestein . El oficial administrativo del condado y director de servicios de emergencia, 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 presidente de Cal Poly, Jeff Armstrong.

- Gracias, Michelly feliz año nuevo a todos. Muchos han preguntado por qué Cal Poly está trayendo de regreso a los estudiantes, ya que la mayor parte de la CSU será virtual y comenzará más tarde. Cada campus es diferente. Sabemos que la mayoría de nuestros estudiantes tienen la intención de vivir en el área de San Luis Obispo independientemente de los planes de la universidad. Tener estudiantes viviendo en el campus y viniendo al campus para algunas clases presenciales críticas, brinda a la universidad la oportunidad de generar un mayor cumplimiento de las medidas preventivas de salud pública y proporcionar pruebas COVID-19 frecuentes y continuas para ayudar a mitigar la propagación del virus. . Cuando fuimos 100% virtuales en marzo pasado, un gran porcentaje de los estudiantes que vivían fuera del campus se quedaron en la ciudad. Y una cantidad significativa de los estudiantes que viven en el campus recibió el reembolso de Cal Poly y se mudó a los vecindarios.

Como cualquier otra universidad e institución, la caída fue una experiencia de aprendizaje práctico para Cal Poly, pero aprender haciendo es lo que nos proponemos. Estoy orgulloso de nuestro trabajo en el otoño y de lo que está planeado para el trimestre de invierno. Hemos realizado algunos cambios y adiciones muy importantes. Hemos aumentado significativamente nuestra capacidad de pruebas a dos veces por semana, incluidas las pruebas obligatorias para los residentes fuera del campus desde el condado de SLO con un programa de exención. Aumentamos la capacidad para aislar a los estudiantes residentes infectados en el campus. Y tendremos un regreso escalonado de los estudiantes del campus en la primera semana del trimestre. Y finalmente, tendremos toda la semana de finales virtuales para el trimestre de invierno.

Durante el trimestre de invierno, habremos de densificado en el campus alojando a unos 4500 estudiantes en habitaciones individuales. Y tendremos un pequeño porcentaje alrededor del 11% de cursos presenciales. Solo los cursos que no se

pueden impartir virtualmente y son obligatorios para la graduación se ofrecen presencialmente. Mantendremos rigurosos protocolos de control de ingeniería y saneamiento que tuvieron éxito en el otoño cuando no se rastrearon casos positivos a cursos presenciales. Hemos desarrollado y perfeccionado nuestros planes en estrecha cooperación en consulta con el Departamento de Salud Pública del Condado de San Luis Obispo, la oficina del canciller de CSU y expertos en salud y seguridad dentro y fuera del campus. Mantenemos un diálogo continuo con todos estos socios y consultores. Y ajustamos nuestro enfoque según sea necesario en respuesta a sus consejos en la pandemia que se involucra rápidamente.

Los estudiantes que regresan al campus para trabajar en clases de alojamiento u otras necesidades deben proporcionar una prueba de la prueba COVID-19 negativa que se tomó dentro de los tres días de su llegada al campus. Además, todos los estudiantes serán evaluados el día que regresaron al campus para trabajar en las clases de residentes o por cualquier otra razón. Se recomienda encarecidamente a los estudiantes que viven fuera del campus en la comunidad local y que no planean visitar el campus que tomen una prueba con un resultado negativo dentro de los tres días posteriores a su regreso al área para el trimestre de invierno. A los estudiantes que dan positivo antes de regresar al área se les instruye que no viajen al campus y en su lugar se aíslen según las pautas de salud pública y los CDC.

Basándonos en nuestras pruebas continuas del trimestre de otoño, aumentaremos las pruebas de los estudiantes a través de un nuevo programa de PCR molecular basado en saliva que desarrollará, probará y aprobará. Esta prueba ha sido validada a través de una extensión de nuestra certificación CLIA existente, por lo que todas las pruebas se incluirán en nuestros números de conteo. Esto nos dará una capacidad mucho mayor y permitirá pruebas más frecuentes durante todo el trimestre. Tendremos la capacidad de ejecutar 3800 pruebas por día con una posible expansión. Esta es una expansión de nuestras capacidades actuales para evaluar a estudiantes, profesores y personal asintomáticos a través de pruebas por contrato. Y evaluar a los estudiantes sintomáticos y asintomáticos a través de la salud y el bienestar del campus. Por lo tanto, nuestra facultad y personal serán elegibles para realizar pruebas a través del programa de saliva. Todos los estudiantes que viven tanto dentro como fuera del campus en la comunidad local deberán realizar la prueba dos veces por semana, independientemente de la modalidad de sus clases. Se otorgarán algunas exenciones para estudiantes fuera del campus. Nuestro programa de pruebas nos permitirá controlar la prevalencia y ajustar nuestra frecuencia de pruebas en función de los datos. Esto maximiza las posibilidades de detectar casos positivos temprano y brinda la oportunidad de

modelar conductas de prevención adecuadas. Los estudiantes que no cumplan con estos requisitos de evaluación, recibirán una serie de advertencias y luego perderán el uso de los recursos clave de la Universidad. Estos recursos se restablecerán rápidamente una vez que se cumpla simplemente con tomar un examen en el campus.

Continuaremos trabajando en estrecha colaboración con Salud Pública del Condado para emitir directivas de aislamiento para los estudiantes residentes que den positivo por COVID-19 y poner en cuarentena a los estudiantes residentes que se determine que han estado expuestos a alguien con COVID-19. La universidad ha aumentado su capacidad de aislamiento en el campus a 236 camas, 56 más que en el otoño. Creemos que esto será suficiente para satisfacer nuestras necesidades de aislamiento. Las directivas de aislamiento y cuarentena, como todas las pautas de salud y seguridad, se pueden hacer cumplir a través del código de conducta para estudiantes universitarios. Los estudiantes que no cumplan con las órdenes de aislamiento o cuarentena enfrentarán posibles sanciones, hasta una posible suspensión o expulsión de la Universidad. Gracias. Gracias.

- Disculpe, gracias, presidente Armstrong. Entonces, lo que me gustaría comenzar hoy es una discusión sobre los números antes de compartir con ustedes los números. Y eso se debe a que algunas personas que han estado siguiendo nuestro panel de control ciertamente pueden haber notado que tuvimos un número bastante bajo en nuestros números durante unos días durante el fin de semana. Y no quiero que la gente tenga una falsa sensación de que hemos doblado la esquina, quiero comunicar que lo que de hecho sucedió fue que el estado cambió su proceso de carga de nuevos casos en la base de datos del estado. Eso nos lleva un poco más de tiempo asignar esos casos a nuestra jurisdicción, eso acompañado del hecho de que llegamos a un fin de semana festivo. Y de hecho, permitimos que la mayoría de nuestro equipo tenga libre el día de Navidad después de trabajar los siete días de la semana durante 11 meses. Espero que nos perdone este pequeño desfase que estamos viendo en los datos. Estamos en el proceso de ponernos al día y corregir ese cambio en el proceso para que podamos informar lo que realmente está sucediendo . Y lo que realmente está sucediendo, lamentablemente, es que nuestros números continúan aumentando. Entonces, si bien puede parecer que nos estábamos moviendo en una buena dirección, de hecho, hoy agregamos déjenme ver si puedo encontrar el número exacto que sé que son más de 500 casos en solo las últimas 24 horas. Todo eso no sucedió en las últimas 24 horas, pero son parte de esta actualización de los últimos días. Además, veremos números más altos en los próximos días o dos o tres a medida que avancemos en el proceso de captura de

todos los casos rezagados que se encuentran en este tipo de área de espera en la base de datos estatal a partir de este momento.

Así que también quiero decir con respecto a los datos, lo que ha visto día tras día en relación con las hospitalizaciones y los pacientes de la unidad de cuidados intensivos no ha tenido el mismo efecto de retraso y esos han sido puntos de datos en tiempo real en movimiento. Durante la semana pasada. Entonces, donde estamos hoy es que ahora hemos superado en este condado 10,000 casos para ser exactos 10,178. El 71% ha cumplido con la definición de recuperado, lo que significa que han pasado al menos 10 días desde que dieron positivo en la prueba con mejoría de los síntomas. Hemos estado experimentando todos los tiempos máximos de casos activos en nuestra comunidad en torno a 2.200 ahora. Nuevamente, para ser exactos 2187 hoy. Y hemos visto más de 2000 casos afectados solo en las últimas dos semanas. Entonces, con eso, como puede imaginar, nuestros rastreadores de contactos se están ahogando en casos y hablaré más sobre lo que hemos hecho para abordar ese problema en solo unos momentos. Pero estamos tratando de mantenernos al día con esto. Y como dije, ciertamente estamos atentos a algunos de los resultados más graves de esta enfermedad. Y con respecto a las hospitalizaciones, ahora tenemos 58 personas en el hospital, 11 de las cuales están en la unidad de cuidados intensivos. Eso refleja un aumento dramático en las últimas dos semanas, hace dos semanas hoy, cuando me paré ante ustedes, teníamos 29 personas en el hospital, siete en cuidados intensivos. Así que un gran aumento allí.

Aún más preocupante es lo que estamos viendo con respecto a las muertes en este condado. En las últimas dos semanas, hemos perdido a más de 29 de los miembros de nuestra comunidad por este virus COVID-19. Ahora tenemos 82 personas en el condado de SLO que han sucumbido a COVID-19. Y solo hoy, eso es un aumento de ocho personas. Entonces, solo en el mes de diciembre, hemos visto que más de la mitad del 54% de todas las muertes por esta pandemia ocurrieron en el mes actual. Solo quiero compartir con aquellos que han experimentado esa pérdida, esto es desgarrador para nosotros. Cada vez que recibo noticias de muertes adicionales, no son solo números para mí o para mi equipo que tienen más información sobre quiénes son estas personas, dónde vivían, si vivían de manera independiente y saludable, o si necesitaban apoyo. Todos son seres queridos de personas que tuvieron una causa de muerte prevenible.

Entonces, con eso, solo le pido a la gente que no solo escuche los números, sino que comprenda que estamos hablando de vidas. Y en muchos casos, cuando escucho oh, simplemente eran viejos y iban a morir de todos modos, eso realmente me frota de cierta manera. Porque alguien que tiene 80 años bien puede haber

tenido 15 años más de vida. Su esperanza de vida va en realidad hasta que la persona envejece. Si eres un bebé, la esperanza de vida promedio puede ser de 82 años, pero cuando tienes 82 años, la esperanza de vida promedio puede ser de 90. Así que quiero que la gente piense en eso mientras están considerando lo que estamos experimentando. en este condado ahora mismo.

Yo digo que estoy va a cambiar ahora a nuestro proceso de rastreo de contactos. Dije que volvería a eso. Entonces, con esta avalancha de casos, ya no podemos mantener el ritmo a pesar de que agregamos nuevo personal a nuestra unidad de rastreo de contactos, no podemos avanzar tan rápido como el número de casos. Y con eso nos estamos moviendo a un sistema para ciertas personas donde nuestro primer punto de contacto será por mensaje de texto en lugar de una llamada telefónica. Esto es cierto para las personas menores de 50 años, de quienes esperamos que no tengan una enfermedad significativa. Sin embargo, nos ponemos absolutamente a disposición de cualquiera que reciba el mensaje de una prueba positiva del sitio de la prueba , así como el mensaje de salud pública de que debido a su prueba positiva, ahora debe aislarse. Debe aislar durante un período de 10 días si ha dado positivo, pero no espere a que se aíse el resultado de la prueba. Si fue y se hizo una prueba porque sintió los síntomas o porque sabe que estuvo expuesto, comience el proceso de aislamiento tan pronto como se haya hecho la prueba. Y para nosotros, el aislamiento significa que no sale de la casa durante ese período de 10 días a menos que necesite recibir atención médica. Estamos disponibles para ayudar con otros servicios según sea necesario para alimentos y farmacia. Pero realmente tenemos la intención de que las personas estén estrictamente en casa y aisladas durante su período de infecciosidad.

También estamos preguntando sobre los casos recientemente identificados. Si tiene noticias nuestras de esta manera a través de un mensaje de texto en lugar de una llamada telefónica, tendremos información sobre cómo notificar a sus contactos cercanos sobre su necesidad de quedarse en casa y ponerse en cuarentena. De nuevo, el contacto cercano es cualquier persona que haya estado cerca de la máscara o de otra manera durante un período de más de 15 minutos en el transcurso de un día, dentro de una distancia de seis pies. Eso no capturará a todos, pero contribuirá en gran medida a identificar a las personas que serían las próximas personas positivas que podrían transmitir la enfermedad. Así que, nuevamente, estamos haciendo esto para personas menores de 50 años. Por encima de los 50 años, aún recibirá una llamada telefónica y pasaremos por todo el proceso de rastreo de contactos. Sin embargo, podemos notificar a esos contactos por mensaje de texto en lugar de hacerlo por teléfono.

Está bien, voy a dejarlo en que y me referiré a algo mucho más brillante, que es la vacunación. Solo en la semana pasada, comenzamos a vacunar a un gran número de personas de nuestro sector de la salud que corren mayor riesgo de contraer la enfermedad porque están en la primera línea de nuestro sector de atención médica, así como en entornos de atención a largo plazo. Hasta esta mañana, el condado de SLO había recibido más de 7000 dosis de vacuna. Y hemos vacunado hasta la fecha en un período de una semana , un poco más de una semana, casi 2000 personas entre nuestra población objetivo de aproximadamente 10,000 trabajadores de la salud. Además de lo que hemos hecho a través del condado en el proceso de salud pública, los hospitales que comenzaron ayer, la asociación con CVS, la asociación con Walgreens en nuestras instalaciones de enfermería especializada han comenzado a vacunar, al igual que nuestra prisión estatal, CMC y nuestro hospital estatal Atascadero State. Hospital. En conjunto, entre la salud pública y estos otros administradores de vacunas, creemos que se han administrado más de 3000 dosis.

Así que estamos casi un tercio del camino a través del primer grupo objetivo como lo llamamos, fase uno A. No solo lo llamamos gobierno federal, el estado ha considerado este primer grupo de vacunados fase uno A. Esperamos pasar a la fase uno B, que se dirige a personas mayores y trabajadores de infraestructura crítica en nuestro condado en las próximas semanas. Y a partir de la próxima semana, nos reuniremos con nuestro grupo de trabajo o con un comité que hemos establecido para obtener información sobre si a nivel local queremos o no hacer modificaciones o cambios basados en las directrices federales y estatales en cuanto a quién y en qué orden deben vacunarse las personas. Creemos que en el próximo mes podremos comenzar ese proceso para la siguiente fase.

También en las próximas semanas comenzaremos con la segunda dosis para las personas que hemos estado vacunando con la primera dosis. Y la importancia de esa segunda dosis es que aproximadamente el 20% de las personas que reciben la primera dosis pueden no tener una respuesta inmunitaria eficaz. Entonces, para todos los que se han vacunado y piensan que son una y ya terminaron, recuerden continuar con la segunda dosis, es importante para nosotros obtener una inmunidad completa entre las personas que estamos vacunando. Sé que para el público en general , también estamos recibiendo muchas preguntas. Si no tengo más de cierta edad, si no tengo una determinada condición de salud. Yo quiero recibir la vacuna cuando es mi turno? Recibimos esas preguntas incluso dentro de la infraestructura esencial. Y según la edad, trabajaremos en este proceso tan rápido como podamos. Pero existen limitaciones, existen limitaciones logísticas. La cadena de frío es una limitación. La cantidad de

vacunadores bastante francamente, es una limitación. Estamos utilizando todos los recursos disponibles enfermeras, paramédicos, estudiantes de enfermería, asistencia médica. Pero al final del día, muchas de esas mismas personas están al frente de otras partes de esta respuesta. Nuevamente, el rastreo de contactos, la investigación de casos, la gestión de brotes, las pruebas, etc. Así que nos estamos moviendo lo más rápido que podemos.

Creemos que en este condado, como lo hemos hecho con muchas otras cosas, estamos por delante de la curva. Y seguiremos avanzando. Hemos recibido bastantes llamadas telefónicas, especialmente de un grupo de personas que normalmente se consideran personas mayores de 65 años o más, pero que no están en el nivel que se ha recomendado para la primera etapa de vacunación pública, a partir de los 75 años. Y quiero que esas personas sepan que no se les olvida. Reconocemos que existe un mayor riesgo. Simplemente no es un riesgo tan alto si observa los datos de mortalidad, las personas mayores de 85 años tienen una tasa de letalidad mucho más alta que las personas mayores de 75 años, que tienen más probabilidades de morir a causa de esta enfermedad que las personas mayores de 65 años. De nuevo, esperamos poder avanzar a través de esos niveles lo más rápido posible. Quiero que los miembros de nuestra comunidad entiendan que no estamos escogiendo y eligiendo el valor de una vida, estamos tratando de, como con todas las cosas en esta pandemia, encontrar ese punto óptimo y equilibrio entre preservar vidas y preservar nuestra infraestructura crítica. Para que podamos seguir respondiendo a los incendios, podamos seguir respondiendo a las emergencias médicas, todavía podemos tener nuestras plantas de tratamiento de aguas residuales en funcionamiento, solo por nombrar algunos ejemplos. Así que esto va a ser un asunto complicado, agradecemos el aporte. Además, vamos a configurar más información sobre dónde las personas pueden estar sintonizadas y obtener información. Puede suscribirse a la actualización COVID-19 del condado para recibir correos electrónicos para estar atento, seguimos en las redes sociales y visitar con frecuencia nuestro sitio web en [emergency.org/vaccines](https://www.emergency.org/vaccines) para que pueda saber dónde estamos en este proceso. Y con eso, lo abriré para preguntas.

- [Participante 1] Dr. Borenstein, este ha sido un dato recurrente durante dos meses con estos días festivos, Halloween, Acción de Gracias, Navidad, etcétera, Nochevieja mañana por la noche, sus preocupaciones al respecto.

- Sigo preocupado por las formas en que partes de nuestra comunidad continúan celebrando sus fiestas, especialmente en esta temporada de otoño invierno. No fue un gran problema para el Día de los Caídos o incluso el 4 de julio, cuando teníamos muy pocos casos. Pero en este momento, la gente debe asumir que estará expuesto si se juntan en hogares o en lugares grandes, especialmente

debido a la cantidad de casos activos que tenemos. Entonces entiendo completamente que la gente anhela la unión social. Entiendo la fatiga que experimenta la gente. Pero ahora mismo, en este momento, todo lo que puedo hacer es pedir a los miembros de nuestra comunidad que pospongan sus reuniones, están de fiesta un año más.

- [Participante 1] Con más de 2000 casos activos y eso es solo lo que se conoce, ¿verdad? Si puede decirle a la gente tal vez los porcentajes o si llega a una reunión de tanta gente, la probabilidad de que haya alguien allí que esté activo es ¿qué tipo de porcentajes hay? ¿Lo he visto a la una y a las cinco o algo así?

- Creo que la respuesta básica es que hay una alta prevalencia de esta enfermedad en este condado en todas partes de este condado en este momento . Por lo tanto, debemos tomar medidas sobre la base de asumir que cualquier persona con la que esté puede estar infectada y no saberlo.

- [Participante 1] Otra pregunta muy rápida, con los rastreadores de contactos como usted dijo, ahogándose en este momento simplemente abrumados por la cantidad de casos ¿Existe alguna idea de sacar potencialmente a más empleados del condado de sus reasignaciones de puestos para ayudar a facilitar esos nuevos casos?

- Sí, definitivamente estamos retirando empleados adicionales del condado para todo tipo de trabajo que debemos abordar en este momento. Y nuestro enfoque número uno para esas personas está en nuestros esfuerzos de vacunación donde tenemos puestos que no necesitan personal clínico. También los estamos agregando a los puestos de ingreso de datos, apoyamos al equipo de rastreo de contactos, pruebas adicionales relacionadas con nuestra gestión de brotes de todas formas. Y no sé si al Sr. Horton le gustaría dirigirse desde donde se llama a nuestros empleados del condado.

- En este momento, detrás de las operaciones de vacunación de seguridad pública está la primera prioridad del condado. Una de las cosas que el condado ha hecho recientemente es que cerramos completamente tres de las sucursales de nuestra biblioteca. Y luego también hemos ido a la acera a nuestras bibliotecas regionales, y todos esos bibliotecarios y aquellos que trabajan en bibliotecas han sido reasignados a los esfuerzos en este momento en nuestro sitio de vacunación. Tenemos representantes de la oficina del alguacil, Cal Fire, Obras Públicas, salud pública, biblioteca, servicios sociales. Probablemente pueda encontrar a alguien de casi todos los 22 departamentos del condado que apoyen el esfuerzo en este momento. Y eso continuará. Nuevamente, le pido paciencia al público si algunos de los servicios a los que está acostumbrado de manera muy

oportuna, por ejemplo, en la biblioteca, entiendo que, especialmente durante una pandemia, es importante poder tener material de lectura y obtener para que pueda, cuando esté atrapado en casa con sus hijos, lo entiendo. Sin embargo, de nuevo, la forma en que vamos a superar esta pandemia es vacunando a la gente. Y eso es va a ser la más alta prioridad.

- [Participante 2] El Dr. Borestein , que tenía una pregunta en cuanto a simplemente con las las recientes muertes que ha estado mencionando, lo que ha sido el impacto en los servicios Caner? ¿En que son capaces de manejar la ingesta que están recibiendo?

- Sí, estamos viendo más muertes a diario que en un año típico. Pero a pesar de que tanto nuestro caner como nuestros servicios mortuorios han podido mantenerse al día.

- [Participante 2] Y luego, con respecto a las camas, hemos escuchado a algunas personas decir, bueno, no hay suficientes camas, que las camas hay discrepancias. ¿Tiene alguna respuesta a la disponibilidad de camas?

- Entonces, la disponibilidad de camas en las camas de hospital de este condado, supongo que te refieres es que todavía tenemos bastante capacidad en este condado, tanto en camas de hospital como en camas de unidades de cuidados intensivos. Nuestros hospitales están sintiendo la presión, pero no están tan mal como en otras partes del condado. Con eso, hemos seguido solicitando que seamos parte de una región que está al margen de la dramática situación que está sucediendo ahora mismo en las profundidades del sur de California. Pero lo vigilamos. Y desconfiamos de cómo podríamos llegar a ese nivel en nuestro condado también.

- [Participante 2] Y luego en lo que respecta a la cadena que comenzó en Gran Bretaña, creo que se ha identificado un caso en California, ¿alguna respuesta local o preparativos para esa cadena?

- Sí, así que la variante de este virus que se ha visto en varios países diferentes, este en particular en el Reino Unido. Ahora, somos segundos en California después de Colorado, habiendo identificado un caso de esta variante. Y es lógico pensar que podría basada en lo que se entiende acerca de este virus en particular ventaja de más casos. La buena noticia en este momento es que no parece implicar que habrá casos más graves o que tendrán resultados más mortales. Y también que esta variante en particular todavía es susceptible a la vacuna. Así que definitivamente nos mantendremos informados y veremos cómo esto evoluciona con el tiempo. Gracias.

- Gracias una vez más a todos por estar aquí. Aún puede obtener toda la información de COVID-19 de nuestro condado en nuestro sitio web, [readyslow.org](http://readyslow.org) o llamando al Centro de asistencia telefónica oa la línea de información de salud pública. Continuamos ofreciendo pruebas rápidas y gratuitas de COVID-19 en la comunidad en San Luis Obispo, Morro Bay, Paso Robles, Grover Beach y Napomo . En las próximas semanas, habrá algunos cambios programados para nuestros sitios de prueba debido a los días festivos, incluido lo que resultará en algunas citas adicionales los sábados. Actualmente hay algunas citas disponibles los sábados, y debe ir a la página de información y ubicaciones de las pruebas para obtener la información más actual y los enlaces para concertar citas. Si desea estar al tanto de la información más reciente sobre la distribución de vacunas, como dijo el Dr. Borenstein, hay algunas formas de mantenerse en contacto con nosotros. Puede suscribirse a las actualizaciones por correo electrónico de COVID-19 del condado en [www.emergencyslo.org/subscribe](http://www.emergencyslo.org/subscribe). También puede seguir la salud pública de SLO en su canal de redes sociales favorito. O puede consultar nuestra página de información sobre vacunas con regularidad en [emergencyslo.org/vaccines](http://emergencyslo.org/vaccines). Continuamos transmitiendo estos informes en vivo en el canal de YouTube del condado. También puede verlos en vivo en el canal de cable 13 y transmitidos en vivo en los sitios web de KSPY y KEYT. También están disponibles en la página de Facebook de SLO County Public Health después de cada sesión informativa. Y se retransmiten en el canal de acceso público 21 a las 8 am, 5 pm y medianoche hasta que se lleve a cabo la próxima sesión informativa. Gracias nuevamente por mantenerse informado. Le deseamos un feliz y seguro año nuevo. Y nos vemos en la primera sesión informativa de 2021 aquí el miércoles 6 de enero a las 3:15 pm.