

- Buena tarde. Mi nombre es Michelle Shoresman y hoy es miércoles, 24 de marzo de 2021. Gracias por ver la conferencia de prensa sobre el COVID-19 del condado de San Luis Obispo de hoy. Esta tarde, escucharemos a la Oficial de Salud del Condado de San Luis Obispo, la Dra. Penny Borenstein, Oficial Administrativa del Condado y Directora de Servicios de Emergencia. El Sr. Wade Horton también está aquí y disponible para responder sus preguntas. Gracias a nuestra intérprete de lenguaje de señas estadounidense Robin Babb, y ahora la Dra. Penny Borenstein, oficial de salud del condado.

- Gracias , buenas tardes . Entonces, como siempre, comenzaré con dónde estamos en nuestras métricas de COVID, los números como puede ver en la diapositiva, nos hemos estabilizado , pero en realidad no hemos visto una disminución mayor, pero nuestros números de casos están disminuyendo. no son súper altos, no son súper bajos. Actualmente tenemos 216 casos activos. Y en total hasta la fecha,tenemos 20,309 casos aquí en el condado de SLO. Este nivel que estamos viendo se trata de donde estábamos en noviembre, pero realmente queremos reducirlo aún más. Nuestras hospitalizaciones siguen siendo de un solo dígito. Tenemos nueve personas en el hospital, tres están en cuidados intensivos y me complace mucho informar que desde hace más de una semana no hemos agregado ninguna muerte por esta enfermedad a nuestras cuentas. Por lo tanto, estamos en un número demasiado alto de 253, pero al menos en este momento durante los últimos siete, ocho, nueve días, no hemos agregado ninguno.

Entonces, nuestras métricas de blueprint donde estamos en los niveles, permanecemos en rojo. Ya son tres semanas y apenas estamos en rojo. En este punto estamos en 7.0 bueno, déjeme decir que apenas hubiéramos estado en rojo si no fuera por un cambio en las métricas, de las que hablaré. Pero, como recordará, durante muchos meses hemos hablado sobre el límite por estar en el nivel púrpura, ¿su caso cuenta? Su recuento de casos ajustado tiene que estar por debajo de siete nuevos casos por 100.000 habitantes por día, y esta semana estamos en 7,0. Sin embargo, ha habido un cambio en las métricas estatales que está asociado con la cantidad de vacuna que se ha administrado, particularmente en el cuartil más bajo del índice de poblaciones vulnerables en riesgo o lugares saludables. Entonces, con eso, cuando el estado de California alcanzó su objetivo de 2 millones de dosis administradas a personas en esos entornos de mayor riesgo, ahora hemos visto que el nivel rojo permite una tasa de casos ajustada de hasta 10 casos por 100,000 habitantes por día. Por lo tanto, nuestra tasa de casos ajustada en siete nos pone firmemente en rojo, pero es una pequeña aceptación y hemos estado viendo esa pequeña aceptación durante un par de semanas.

Nuestras tasas de positividad de las pruebas, que son los otros factores que se consideran en general, para el condado están en buena forma con un 2.5% firmemente en naranja y para nuestra equidad en salud, nuestro cuartil más bajo está en 4.2%. Entonces, estamos en naranja para nuestra tasa de prueba, nuestra positividad de la prueba, estamos en rojo para nuestra tasa de casos ajustada. Y parte de la aceptación en ese caso se debe a que estamos viendo un menor ajuste. Estamos viendo una disminución en las pruebas. Lo mismo ocurre en todo el estado, por lo que la métrica con la que se nos mide a nivel estatal ha bajado, pero la nuestra ha bajado bastante también nuestro volumen de pruebas y, por lo tanto, no estamos obteniendo el mismo ajuste sólido. Por lo tanto, nuestra tasa de casos no ajustada de ocho en realidad no es tanto un ajuste hasta siete.

Entonces, como siempre les digo a las personas que preguntan, ¿qué se necesita para superar todo esto? Hablaremos de vacunas, pero aún así, estamos viendo casos, estamos viendo personas en el hospital, no queremos ver otro aumento, por lo que el mismo mensaje sigue siendo cierto en este momento por un tiempo más, tenemos que continuar. con todas nuestras medidas preventivas de cuadratura y distanciamiento masivo y quedarse en casa cuando está enfermo y lavarse las manos, etcétera. Entonces, con respecto a las vacunas, como he dicho durante muchas semanas, este es nuestro boleto al éxito.

En general, en el condado se han administrado más de 111.000 dosis. Lo que ves frente a ti es lo que la salud pública ha recibido y ha podido administrar. Entonces, un poco más de 87,000 dosis de vacunas de varios tipos han llegado al Departamento de Salud Pública, y se han administrado más de 78,000 de ellas, hasta el viernes pasado. Entonces, introducimos esas vacunas y las sacamos con la misma rapidez dentro de la semana que nunca tenemos más del 10% de la dosis, y eso es para la semana en la que estamos. Entonces, estamos viendo que la salud pública está administrando proporcionalmente menos de las dosis porque, afortunadamente, estamos viendo que muchos proveedores adicionales se conectan. Entonces, vemos aquí de esos 78,000 que la salud pública ha hecho, 48,000 de ellos son primera dosis, 30,000 o segunda dosis. Entonces, para el Departamento de Salud Pública, el 60% de los que recibieron su primera dosis con nosotros han sido completamente vacunados. Y luego, posteriormente, su segunda dosis.

Nuestra comunidad de proveedores está un poco más tarde, por lo que están comenzando a recibir más y más primeras dosis. Por lo tanto, no tenemos la misma tasa de vacunación completa en todas las dosis en nuestro condado, pero se ha avanzado mucho siendo hecho. Entonces, con eso, hemos visto una señal de demanda de lecciones para nuestras clínicas de salud pública, nuestras tres

grandes clínicas North County en Paso, Central County en Cuesta College South County en el South County Regional Center en Arroyo Grande, continuamos haciendo más de 10,000 dosis a la semana, 11.000 la semana pasada estamos en el calendario esta semana para hacer la misma cantidad. No estamos alcanzando nuestro objetivo final de 15.000. Y eso está bien porque esas dosis todavía se están administrando. Están siendo administrados en otro lugar. Yo quiero agradecer a nuestros socios de farmacia, profesionales de la salud, Comunidad Salud Central en la Central Coast que están recogiendo algunas de esas asignaciones de dosis y correr con ellos. Pero nuestra demanda ha caído un poco.

Y con eso, como ya sabrá, esta semana hemos podido abrir nuestro registro a una nueva gran población. Por lo tanto, las personas de 50 a 64 años que de otra manera no eran elegibles en virtud de su empleo o condición médica. Ahora todos en ese grupo de edad son elegibles para inscribirse a través del proceso del Condado para dar a conocer su deseo de obtener una dosis, para inscribirse a través de nuestro registro. Y haremos aproximadamente 9000 citas de primera dosis disponibles la próxima semana para esas personas, ya hemos tenido casi tantas citas como citas disponibles, pero le estamos dando un poco más de tiempo antes de hacer nuestras selecciones para quién puede de hecho, obtenga esas dosis la próxima semana. Por lo tanto, invitamos a las personas a registrarse para una cita. Creemos que estamos viendo una caída en la demanda por varias razones. Una de la que he hablado es que hay más opciones, más lugares a los que la gente puede ir. Pero también pensamos que hay una especie de sensación de que no tengo que hacerlo ahora y no hay el mismo enamoramiento que estábamos viendo al principio. No estamos viendo la misma cantidad de enfermedad.

Entonces, quiero advertir a nuestro público que realmente, solo podremos prescindir de las máscaras y visitar a todos nuestros amigos e ir a conciertos cuando llegemos a ese lugar de inmunidad colectiva. Entonces, la inmunidad colectiva nuevamente, significa que tenemos que tener el 75, 80, 85% de nuestra población completamente protegida, idealmente a través de la vacunación en lugar de correr el riesgo de contraer la enfermedad. Por lo tanto, todavía nos queda mucho camino por recorrer. Puede ver en el cuadro que he puesto aquí para darles a las personas una idea de dónde estamos en nuestra vacunación por grupo de edad. Entonces, incluso entre las personas de mayor riesgo para quienes abrimos el proceso de vacunación a los 75 años, y por encima de esto es a través de datos en tiempo real del registro estatal de inmunización. Sólo el 55% de ese grupo ha sido vacunado y está parcial o totalmente vacunado. Por lo tanto, nuevamente recomendamos a las personas que completen su serie con la segunda dosis. Y para aquellos que no han comenzado, hay otro 45% de la población que nos gustaría ver

vacunada en ese grupo de mayor riesgo. Casi la mitad del grupo de edad de 65 a 74 años aún no ha iniciado el proceso de vacunación. Son elegibles ahora que tenemos citas disponibles y les daríamos la bienvenida a todos para hacer una cita. Cuando bajemos al grupo de edad para el que acabamos de abrirnos y no hayamos comenzado a aceptar nuestras clínicas, lo haremos la semana que viene. Pero hasta ahora, el 18% de ese grupo de edad de 50 a 64 años ha sido vacunado parcial o totalmente. Y estos posibles individuos que cumplen con ciertos criterios de fuerza laboral o condiciones médicas o discapacitantes. Y desciende desde allí. Entonces, en cada una de estas barras, en última instancia, no queremos ver un 50%, ni un 55%, ni un 20%. Queremos ver más del 80 por ciento. Entonces, tenemos un largo camino por recorrer como comunidad. Estamos recibiendo dosis, tenemos capacidad. Así que regístrese para recibir su vacuna. Sé que las personas pueden sentir desde el principio que era una situación en la que no salía nada al tratar de conseguir una cita. Ya no estamos en el mismo lugar. Tenemos los medios para adaptarse a la mayoría de las personas interesadas en recibir una dosis.

Entonces, con eso, comenzamos a ver lo que viene a continuación. Si seguimos sin ver la demanda que nos gustaría después de abordar esto, ahora las personas mayores de 50 años y todas las demás poblaciones elegibles preexistentes, como los trabajadores de la salud, el sector de la educación, los servicios de emergencia, alimentos y agricultura, recientemente agregaron también los trabajadores de tránsito informales y los cuidadores no remunerados congregan situaciones de vida. Entonces, en correcciones o aquellas personas que experimentan la falta de vivienda, ya sea refugiadas o desprotegidas. Y luego nuevamente, como mencioné aquellos con condiciones de alto riesgo, sus restos básicamente tienen entre 16 y 49 años. Y comenzaremos a movernos hacia esos sectores según lo permita la demanda. Pero como acabamos de abrir a la edad de 50 años, necesitaremos un poco más de tiempo para ver cómo se desarrolla la próxima semana. Pero hoy nos reunimos con nuestro grupo de trabajo. Tuvimos este tipo de conversaciones. Hemos hablado mucho sobre tener nuestro grupo de trabajo como lo han hecho para continuar ayudándonos con mensajes para hacer alcance, para lograr alcance, especialmente en poblaciones de difícil acceso para que podamos aumentar esos porcentajes de poblaciones vacunadas. . El único grupo que el grupo de trabajo decidió agregar hoy como parte de nuestro grupo actualmente elegible es cualquier persona afiliada al sistema judicial. Entonces, creo que la última vez que hablamos de agregar jueces en el sistema judicial, el defensor público DA, ahora también decidimos agregar a cualquier persona asociada con el sistema judicial. Entonces, alguacil, testigo víctima, así como miembros del jurado. Entonces, los jurados que reciben una

citación pueden usar esa citación como su medio de elegibilidad para hacer una cita y obtener sus vacunas para que estén protegidos si y cuando realmente se sientan en un jurado.

Sí, hemos escuchado de algunas personas que dicen, bueno, he estado esperando en el sistema por un tiempo y aún no he podido obtener una cita que ocurre principalmente en este momento para las personas que han tenido ser restrictivos en qué días o en qué lugar pueden recibir la vacuna. Entonces, hemos experimentado una mayor demanda en la parte central del condado. Nuestro sitio lento se llena de forma rutinaria antes que los otros sitios. Y cuando alcanzamos nuestra capacidad máxima allí, desafortunadamente para las personas que dicen que solo pueden venir a ese sitio, tenemos que posponer su cita hasta la semana siguiente. Daremos prioridad a esas personas cuando tengamos más citas abiertas. Pero si puede ser más flexible en cuanto a dónde puede ir para obtener su vacuna o abrir a cualquier hora del día o cualquier día de la semana, esto ayudará a sus posibilidades de recibir una vacuna dentro de la semana de su registro. A medida que lo abrimos, es posible que haya personas que tengan que esperar más porque nuestro plan en este momento es seleccionar personas para las citas, sin perder de vista los factores de riesgo. Entonces, a medida que nos abrimos y avanzamos a través de categorías de edad adicionales, todavía vamos a ceder en ... Hemos decidido con el grupo de trabajo hoy, que nuestro proceso para otorgar citas a las personas no solo será el tiempo que ha estado en el sistema de registro, pero cuáles son sus factores de riesgo. Entonces, incluso si una persona de 80 años decide por primera vez hoy que está lista para ingresar al registro, será seleccionada para una cita antes que una persona de 50 años, que se postula por primera vez. También para ayudar a cubrir a más personas. Pedimos a los empleadores que permitan a sus empleados usar el tiempo de enfermedad para ir a vacunarse. También pedimos que se tenga en cuenta que para aquellos que tienen efectos secundarios la mayoría no los tiene, pero para aquellos que tienen efectos secundarios que son lo suficientemente importantes como para que las personas se sientan demasiado enfermas para venir a trabajar, también se les está permitiendo eso. Esta es probablemente la cita médica más importante que puede hacer este año, si no en el transcurso de su vida. Por lo tanto, nos gustaría pedirles a todos en la comunidad que piensen detenidamente sobre su estado de preparación, que pidan a nuestros empleadores que apoyen a sus empleados para que se vacunen.

Y si tiene alguna pregunta, nuestro centro de asistencia telefónica está disponible. Continuamos publicando información en línea y continuaremos trabajando con los miembros de nuestro grupo de trabajo y todos los diferentes

sectores para tratar de superar algunas de las dudas en torno a esta vacuna. Uno de esos grupos que hasta ahora había estado en término de difícil acceso no es el grupo difícil, difícil de alcanzar en términos de información de formularios y acceso a la computadora e inglés como segundo idioma ha sido nuestra población de trabajadores agrícolas. Entonces, tuvimos nuestro primer esfuerzo dedicado a vacunar a los trabajadores agrícolas. El viernes pasado fue un evento maravilloso. Tuvimos más demanda de la que esperábamos. Vacunamos a más de 600 personas en tres horas, y planeamos continuar eso debido a ese éxito planeamos continuar ese esfuerzo semana tras semana. Quiero dar un saludo a nuestros colaboradores. No podríamos haber hecho esto sin ellos. Tuvimos muchas organizaciones que participaron en esta planificación y en el apoyo el día de la clínica. Entre ellos se incluyen nuestra Oficina Agrícola, los Promotores Colaborativos Herencia Indígena y muchos otros socios de nuestro Grupo de Trabajo de Alcance de Trabajadores Agrícolas. Como dije, continuaremos proporcionándolos. Y también nos estamos moviendo para realmente tratar de dirigir nuestros esfuerzos hacia aquellos con acceso desafiante tanto a las cápsulas reales que tenemos como a la información. Entonces, hemos comenzado a hacer vacunas en el hogar. Nos estamos asociando con Central Coast Home Health para llevar las vacunas a las personas que no pueden salir de casa. Estamos planeando más oportunidades móviles, especialmente en comunidades de mayor riesgo y ventanas emergentes en comunidades geográficamente desafiantes donde el transporte puede ser un problema. Así que más por venir sobre eso.

Y finalmente, quiero terminar recordando a las personas con cada día festivo que tenemos la oportunidad de retroceder y les pido a las personas que celebren sus vacaciones de Semana Santa con la conciencia de que todavía corremos el riesgo de sufrir aumentos repentinos debido al hecho de que todavía estamos viendo 20, 30, 40 cajas al día. Estamos comenzando a ver variantes en este condado. Así que, por favor, no nos dejes retroceder. Aproveche esta oportunidad para celebrar con su familia, pero en todas las formas en que lo hemos necesitado, desafortunadamente durante esta pandemia, que es diferente a los años habituales, espero mucho. Espero que el año que viene podamos celebrar todas nuestras fiestas y las formas a las que estamos acostumbrados. Pero en este momento por favor celebre como un jefe, breve afuera, manténgalo pequeño y libre de síntomas. Y con eso, estoy abierto a preguntas.

- [Hombre] Dr. Borenstein muy rápido, la tasa de casos ha aumentado un poco en las últimas dos semanas, como usted dijo y lo está atribuyendo a pruebas más bajas. Si solo aclara muy rápido, a qué atribuye esos números que he tomado porque las tasas de casos, los números parecen ser todavía bastante bajos,

habíamos estado en seis hoy. Y has estado en la adolescencia muchos, muchos días. Entonces, ¿qué está impulsando eso ...

- Así que en realidad, si la prueba es abajo, veríamos un menor número de casos. No estamos obteniendo tanto factor de ajuste por tener altas tasas de prueba. Entonces, nuestra tasa de casos ajustada está subiendo en parte porque no estamos obteniendo ese factor de reducirla al tener una tasa de prueba más alta. Pero somos, creo francamente, que con la sensación de que la primavera está aquí, mucha gente se está vacunando. Estamos en una forma relativamente mejor de lo que estoy viendo . Veo menos desgaste en masa , veo fiestas. Y estamos escuchando que el día de San Patricio tuvo sus incidentes. Entonces, creo que la gente necesita continuar con todo el trabajo bueno y duro y lo desagradable de vivir de manera diferente hasta que lleguemos a esa inmunidad colectiva. Podemos llegar allí matemáticamente. Podemos llegar allí en unos pocos meses. Si todos continúan usando todas estas medidas de protección, se vacunan y estaremos del otro lado de esta pandemia.

- [Hombre] Una pregunta para ti, la guía dice que sabemos que parece cambiar con frecuencia, así que corrígeme si me equivoco en esta pregunta deportiva para ti, llega a siete para la tasa de casos ajustada , creo que el atletismo de la escuela secundaria cierto contacto, deportes, fútbol, waterpolo. Creo que la lucha libre también tendrá que someterse a pruebas. ¿Es eso exacto, lo sabes?

- Sí , es fútbol, waterpolo y rugby, que es un deporte de interior que debe realizarse bajo la supervisión de la universidad, pero incluso la guía de K-12 para deportes juveniles para esos tres deportes debido a su riesgo de alto contacto. Cuando un condado tiene una tasa ajustada de siete o más, las pruebas semanales son un mandato para esos deportes para los atletas y sus entrenadores.

- Entonces, hay muchos partidos de fútbol programados para esta semana. ¿Se les requerirá a todos los equipos de nuestro condado aquí que pasen por las pruebas antes del inicio de esta semana?

- De hecho lo son; el lunes tuvimos esa comunicación con todos los superintendentes que planean hacer las pruebas requeridas. Les hemos estado ofreciendo todo el apoyo que tenemos disponible a través de los sitios de prueba de nuestra comunidad a través de otros medios que pueden usar para realizar las pruebas. Estamos viendo un cambio de resultados en 24 en las 48 horas externas. Y entonces, creo que todos los distritos son conscientes de eso y planean avanzar adecuadamente.

- [Hombre] Esa es la pregunta con la pregunta variante. ¿Qué tan preocupado estás por eso? ¿Y habrá un refuerzo para cualquier tipo de problemas?

- Entonces, en este punto no hay discusión. no hay un plan concreto para las dosis de refuerzo. Las vacunas que tenemos disponibles parecen seguir siendo muy eficaces contra las variantes que tenemos en este país. Probablemente habrá algunas modificaciones en la vacuna a medida que se presenten más variantes en nuestras comunidades. Pero no creemos en este momento que sea necesaria una dosis de refuerzo, pero simplemente no hay suficiente información porque incluso a los primeros vacunados que formaron parte de los ensayos clínicos todavía les falta un número de meses, por lo que seguirá siendo así. visto.

- [Hombre] De acuerdo, y entonces, gente que ya ha sido vacunada, ¿qué tipo de orientación les dan acerca de relacionarse con personas que interactúan con otras personas en público?

- Sí, así que esto evolucionará rápidamente con el tiempo a medida que más y más personas se vacunen, ya que vieron que algunas de las métricas del modelo están cambiando a medida que se vacuna a más población. Hay otra etapa de ese cambio que se produce cuando llegamos a 4 millones de dosis en las poblaciones de alto riesgo por el momento, sin embargo, las vacunas no son 100% efectivas en entornos públicos. Cuando existe la oportunidad de que muchas personas estén juntas, particularmente en ambientes interiores, aún así, todas las recomendaciones están vigentes para el uso de mascarillas para distanciarse y quedarse en casa cuando está obviamente enfermo. Sin embargo, ha habido un cambio, en términos de si está completamente vacunado y ha habido una exposición conocida fuera de los entornos congregados de alto riesgo , como hogares de ancianos, por ejemplo, las personas que tienen evidencia de haber sido vacunadas, no necesitan ponerse en cuarentena. no es necesario que se quede fuera de la fuerza laboral.

- [Hombre 2] ¿Ha notado una caída porcentual en las personas que no se presentan a sus vacunas?

- Oh, sí, lo somos. Entonces, enviamos un mensaje, gracias por la oportunidad de volver a enviar un mensaje a la comunidad en general de que si está haciendo varias citas, cancele la que no usa. Vimos bastantes ausencias en nuestras clínicas porque, en realidad, nos comunicamos con las personas y les dijimos: "Oye, ¿puedes decirnos" por qué no pudiste asistir a tu cita? muchos de ellos dijeron: "Oh, pude sacarlo de la farmacia antes". Por lo tanto, le pido mucho a nuestro público que esté bien. Aproveche su primera oportunidad, pero por favor avísenos con suficiente anticipación para cancelar y hágalo al menos dos para tres días

fuera. Por lo tanto, podemos ocupar ese lugar. Seguimos viendo una cierta cantidad de no presentaciones. Ha sido aproximadamente el 10% y hemos incorporado nuestra planificación para esa asignación. Por lo tanto, hemos terminado de reservar citas con un Lo mejor es asegurarse de que estamos viendo al menos ese tipo constante de tasa de no presentación del 10%. Sin embargo, cancele una cita si no puede asistir.

- [Hombre 2] Y mencionaste esto un poco antes, pero alguien que ya estaba en el sistema y ahora que estás ampliando la calificación para que la gente ingrese, ¿cómo priorizan las personas que ya estaban en su estado a las personas nuevas? ¿llegando?

- Sí, tenemos un sistema de información muy sólido para este proceso. Seguro que no podría hacerle justicia y explicarlo. No soy un gurú de TI, pero tenemos algunas de las mejores mentes en poder salir del sistema según la fecha de nacimiento, según la categoría de elegibilidad que selecciona la persona y podemos clasificar a las personas en función de ello.

- [Hombre 2] ¿Y hay alguna preocupación acerca de que la gente simplemente decida no vacunarse ya que hay tanta gente?

- Bueno, sí me escuchaste hablar de eso. Entonces, hay una cierta parte de nuestra población que rechaza cualquier vacuna que sea desafortunada. Creo que también vamos a vivir con eso con esta enfermedad. Hay otro gran porcentaje de nuestra población que está esperando ver que los datos de seguridad sean aún más sólidos de lo que han sido hasta la fecha con los ensayos clínicos. Ahora que tenemos millones y millones de personas vacunadas en los Estados Unidos, esperamos que eso ayude a convencer a la gente de que es una vacuna segura. Y como dije, vamos a estar haciendo mucha educación y alcance a las comunidades, apoyo de pares, por lo que no es necesariamente un médico del gobierno que ingresa a una comunidad, sino su vecino, su asistente a la iglesia, que trabaja con todos los diferentes sectores para ayudar a enviar mensajes. sobre y mostrar evidencia de la seguridad de esta vacuna y la eficacia de la vacuna y por qué es importante ponerla en orden. Y sigo diciendo, incluso si no está particularmente preocupado por contraer la enfermedad, vacune por el bien de su comunidad porque aún puede propagar la enfermedad sin síntomas, sin ningún impacto en usted, pero está protegiendo a todos los demás. Entonces, la sensación de inmunidad de manada es solo que necesitamos movernos en una población como si fuéramos una manada y protegernos unos a otros.

- Bien.

- Gracias.

- [Kelly] Oh, bueno, Kelly, realmente hago esta última pregunta. Lo que le iba a preguntar la vacilación es ¿qué ha visto en términos de conversaciones o estimaciones? ¿Qué porcentaje de la población son personas en salud pública que piensan en este momento que simplemente no se vacunarán?

- Hay una gran variedad de encuestas que se han realizado, más del 40% en algunas encuestas todavía dicen que no están del todo listas para recibir la vacuna. No es así cuando miramos a las personas que dicen "Nunca me pondré la vacuna", ese es un porcentaje mucho más bajo, pero hay un grupo amplio de personas que no tengo un número común, pero es muy significativo que la gente todavía no lo esté. bastante listo para seguir adelante con esta vacuna.

- [Hombre 3] Una última cosa para mí, en términos de llegar al nivel naranja, ¿había cosas que estás mirando o esperando que sucedan o que lleguemos a ese nivel?

- Las matemáticas simples ven una disminución en el número de casos, una disminución en la transmisión, siga todas las pautas y podemos llegar allí. Hemos estado allí antes y podemos hacerlo de nuevo. Está bien. Gracias.

- Gracias a todos por estar hoy aquí. Algunos anuncios nuevos hoy no habrá una reunión informativa para los medios programada regular la próxima semana el miércoles 28 de marzo. En cambio, nuestra próxima sesión informativa tendrá lugar el próximo miércoles 7 de abril a las 3:15 p.m. Continuaremos con reuniones informativas cada dos miércoles, después de eso, continuaremos actualizando los comunicados de prensa de la edición de nuestro sitio web y organizaremos otras conferencias de prensa según sea necesario. Si tenemos información urgente para compartir. Aún puede obtener toda la información de COVID-19 de nuestros condados en ReadySLO.org y recoverslo.org/vaccine. Nuestro centro de asistencia telefónica permanece abierto los siete días de la semana de 8:00 a. M. A 5:00 p. M. Y nuestra línea de información de salud pública registrada permanece disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana. Si actualmente es elegible para la vacuna, regístrese en nuestro registro de vacunas en recoverslo.org/vaccine para una cita para vacunarse la próxima semana. La gran mayoría de los participantes del registro reciben un espacio para citas dentro de una a dos semanas. Si no tiene acceso a una computadora o Internet, el centro de asistencia telefónica también puede ayudarlo a inscribirse en el registro. Si cree que puede haber estado expuesto o siente síntomas, hágase la prueba en uno de los varios lugares del condado. Esa información también está disponible en emergencyslo.org/testing. Y como dijo el Dr. Borenstein, los resultados a menudo están disponibles dentro de las 24 a 48 horas. Puede ver estos informes en vivo en

el canal de YouTube del condado. También se retransmiten en la página de Facebook de Salud pública del condado de SLO, así como en el canal 21 de acceso por cable a las 8:00 a. M. A las 5:00 p. M. A la medianoche todos los días hasta que se lleve a cabo la próxima sesión informativa. Gracias una vez más por mantenerse informado, esté bien. Y nos vemos el miércoles 7 de abril a las 3:15 PM.