



Comisión de Salud y Servicios Humanos  
**Formulario 0**

**Plan de Servicios Locales  
Consolidados**

Autoridades Locales de Salud Mental y  
Autoridades Locales de Salud Conductual

**Ejercicios Fiscales 2022-2023**

Fecha de vencimiento: 30 de  
septiembre de 2022 Las  
presentaciones deben enviarse a:

[MHContracts@hsc.state.tx.us](mailto:MHContracts@hsc.state.tx.us) y [CrisisServices@hsc.state.tx.us](mailto:CrisisServices@hsc.state.tx.us)

## Contenido

Introducción.....	3
Sección I: Servicios y necesidades locales .....	4
I.A Servicios y sitios de salud mental .....	4
I.B Programa de Subsidio de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia .....	9
I.C Programa de Subvenciones Comunitarias de Salud Mental .....	10
D.I Participación comunitaria en las actividades de planificación .....	11
Sección II: Plan de emergencia psiquiátrica .....	15
II.A Elaboración del Plan.....	16
II.B Utilización de la línea telefónica directa, función de los equipos móviles de divulgación en caso de crisis y proceso de respuesta a las crisis .....	17
II.C Plan para el tratamiento local y a corto plazo de los pacientes antes y después del arresto que son incompetentes para someterse a juicio .....	23
II.D Integración perfecta del tratamiento psiquiátrico emergente, el uso de sustancias y la atención de la salud física 31	
II.E Planes de comunicación.....	32
II.F Lagunas en el sistema local de respuesta a las crisis.....	32
Sección III: Planes y prioridades para el desarrollo de sistemas .....	33
III.A Desvío de la cárcel .....	33
III.B Otras prioridades estratégicas de la salud conductual.....	36
III.C Prioridades y planes locales .....	39
III.D Desarrollo del sistema e identificación de nuevas prioridades .....	40
Apéndice A: Niveles de atención de crisis.....	27
Apéndice	B: Siglas. 29

## **Introducción**

El Plan Consolidado de Servicios Locales (CLSP) abarca todos los requisitos de planificación de servicios para las autoridades locales de salud mental (LMHA) y las autoridades locales de salud conductual (LBHA). El CLSP consta de tres secciones: Servicios y necesidades locales, el Plan de Emergencia Psiquiátrica y Planes y Prioridades para el Desarrollo de Sistemas.

El CLSP solicita información relacionada con la participación de las partes interesadas de la comunidad en los esfuerzos de planificación local. La Comisión de Salud y Servicios Humanos reconoce que la participación de la comunidad es una actividad permanente y que las aportaciones recibidas durante el bienio se reflejarán en el plan local. Las LMHA y las LBHA pueden usar una variedad de métodos para solicitar aportes adicionales de los interesados específicos al plan local según sea necesario. Al completar la plantilla, proporcione respuestas concisas, utilizando puntos de viñeta. Utilice únicamente los acrónimos indicados en el Apéndice B y el lenguaje que la comunidad entenderá a medida que este documento se publique en los sitios web de LMHA y LBHA. Cuando sea necesario, agregue filas adicionales o repicar tablas para proporcionar espacio para una respuesta completa.

## **Sección I: Servicios y necesidades locales**

### **I.A Servicios y sitios de salud mental**

- *En la tabla siguiente, enumere los sitios operados por la LMHA o LBHA (o una organización subcontratista) que brindan servicios de salud mental sin importar su financiamiento. Incluya clínicas y otros sitios de servicios de la lista pública. No incluya las direcciones de profesionales individuales, pares o individuos que brindan servicios de relevo en sus hogares.*
- *Agregue filas adicionales según sea necesario.*
- *Enumerar los servicios y programas de salud mental específicos proporcionados en cada sitio, incluyendo si los servicios son para adultos, adolescentes y niños (si corresponde):*
  - *Cribado, evaluación y admisión*
  - *Servicios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR) para pacientes ambulatorios: adultos, adolescentes o niños*
  - *Unidad ampliada de observación o estabilización de crisis*
  - *Crisis residencial y/o relevo*
  - *Camas para pacientes internados contratadas*
  - *Servicios para trastornos coexistentes*
  - *Prevención, intervención o tratamiento del abuso de sustancias*
  - *Atención sanitaria integrada: salud mental y física*
  - *Servicios para personas con Trastornos del Desarrollo Intelectual (TDI)*
  - *Servicios para jóvenes*
  - *Servicios para veteranos*
  - *Otros (especifíquese)*

<b>Operador (LMHA/LBHA o Nombre del contratista)</b>	<b>Dirección, ciudad y código postal, número de teléfono</b>	<b>Condado</b>	<b>Servicios y poblaciones objetivo atendidas</b>
Clínica de salud mental de Burke	1522 West Frank Ave. Lufkin, Tx 75904	Angelina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cribado, evaluación y admisión</li> <li>• Servicios ambulatorios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR): tanto adultos como niños</li> <li>• Servicios para trastornos coexistentes</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> <li>• Atención sanitaria integrada: salud mental y física</li> <li>• Servicios para jóvenes en riesgo</li> <li>• Primer episodio de psicosis</li> <li>• Equipo móvil de extensión de crisis</li> <li>• Ventajas para el consumidor</li> <li>• Navegación y coordinación de la atención</li> <li>• Servicios de Justicia de Menores</li> </ul>

Clínica de salud mental de Burke	1401 W. Austin Crockett, Tx 75835	Houston	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cribado, evaluación y admisión</li> <li>• Servicios ambulatorios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR): tanto adultos como niños</li> <li>• Servicios para trastornos coexistentes</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> <li>• Servicios para jóvenes en riesgo</li> <li>• Primer episodio de psicosis</li> <li>• Equipo móvil de extensión de crisis</li> <li>• Ventajas para el consumidor</li> <li>• Navegación y coordinación de la atención</li> </ul>
----------------------------------	--------------------------------------	---------	---

Operador (LMHA/LBHA o Nombre del contratista)	Dirección, ciudad y código postal, número de teléfono	Condado	Servicios y poblaciones objetivo atendidas
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Justicia de Menores</li> </ul>
Clínica de salud mental de Burke	1250 Marvin Hancock Dr Jasper, Tx 75951	Jasper	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cribado, evaluación y admisión</li> <li>• Servicios ambulatorios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR): tanto adultos como niños</li> <li>• Servicios para trastornos coexistentes</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> <li>• Servicios para jóvenes en riesgo</li> <li>• Primer episodio de psicosis</li> <li>• Equipo móvil de extensión de crisis</li> <li>• Ventajas para el consumidor</li> <li>• Navegación y coordinación de la atención</li> <li>• Servicios de Justicia de Menores</li> </ul>

<p>Clínica de salud mental de Burke</p>	<p>3824 N. University Drive Nacogdoches, Tx 75965</p>	<p>Nacogdoches</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cribado, evaluación y admisión</li> <li>• Servicios ambulatorios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR): tanto adultos como niños</li> <li>• Servicios para trastornos coexistentes</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> <li>• Atención sanitaria integrada: salud mental y física</li> <li>• Servicios para jóvenes en riesgo</li> <li>• Primer episodio de psicosis</li> <li>• Equipo móvil de extensión de crisis</li> <li>• Ventajas para el consumidor</li> <li>• Navegación y coordinación de la atención</li> <li>• Servicios de Justicia de Menores</li> </ul>
---	---	--------------------	--

Operador (LMHA/LBHA o Nombre del contratista)	Dirección, ciudad y código postal, número de teléfono	Condado	Servicios y poblaciones objetivo atendidas
Clínica de salud mental de Burke	1100 Ogletree Drive Livingston, Tx 77351	Polk	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cribado, evaluación y admisión</li> <li>• Servicios ambulatorios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR): tanto adultos como niños</li> <li>• Servicios para trastornos coexistentes</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> <li>• Servicios para jóvenes en riesgo</li> <li>• Primer episodio de psicosis</li> <li>• Equipo móvil de extensión de crisis</li> <li>• Ventajas para el consumidor</li> <li>• Navegación y coordinación de la atención</li> <li>• Servicios de Justicia de Menores</li> </ul>
Clínica de salud mental de Burke	583 El Camino Cruzando San Agustín, Tx 75972	San Agustín	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cribado, evaluación y admisión</li> <li>• Servicios ambulatorios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR): tanto adultos como niños</li> <li>• Servicios para el trastorno coexistente</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> <li>• Servicios para jóvenes en riesgo</li> <li>• Primer episodio de psicosis</li> <li>• Equipo móvil de extensión de crisis</li> <li>• Ventajas para el consumidor</li> <li>• Navegación y coordinación de la atención</li> <li>• Servicios de Justicia de Menores</li> </ul>

Clínica de salud mental de Burke	1100 West Bluff Woodville, Tx 75979	Tyler	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cribado, evaluación y admisión</li></ul>
----------------------------------	--	-------	--

Operador (LMHA/LBHA o Nombre del contratista)	Dirección, ciudad y código postal, número de teléfono	Condado	Servicios y poblaciones objetivo atendidas
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios ambulatorios de Resiliencia y Recuperación de Texas (TRR): tanto adultos como niños</li> <li>• Servicios para trastornos coexistentes</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> <li>• Servicios para jóvenes en riesgo</li> <li>• Primer episodio de psicosis</li> <li>• Equipo móvil de extensión de crisis</li> <li>• Ventajas para el consumidor</li> <li>• Navegación y coordinación de la atención</li> <li>• Servicios de Justicia de Menores</li> </ul>
Centro de Emergencia de Salud Mental (MHEC)	105 Mayo Place Lufkin, TX 75904	Angelina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad de observación ampliada</li> <li>• Unidad Residencial de Crisis</li> <li>• Tratamiento de trastornos por uso de sustancias</li> </ul>
Centro de Servicio de Veteranos de MVPN	3003 N. Medford Dr. Lufkin, TX 75901	Angelina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistencia punto a punto</li> <li>• Asesoramiento</li> </ul>
Aspire Salud Conductual de Conroe	2006 S. Loop 336 W, Ste 500 Conroe, TX 77304	Montgomery	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Camas para pacientes internados contratadas</li> </ul>
Hospital del Comportamiento Solar	7601 Fannin St Houston, TX 77054	Harris	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Camas para pacientes internados contratadas</li> </ul>

Hoteles en West Park Springs	6902 S Peek Road Richmond, TX 77407	Fort Bend	<ul style="list-style-type: none"><li>• Camas para pacientes internados contratadas</li></ul>
Regional de Palestina Centro médico	2900 Bucle Sur 256 Palestina, TX 75801	Anderson	<ul style="list-style-type: none"><li>• Camas para pacientes internados contratadas</li></ul>

<b>Operador (LMHA/LBHA o Nombre del contratista)</b>	<b>Dirección, ciudad y código postal, número de teléfono</b>	<b>Condado</b>	<b>Servicios y poblaciones objetivo atendidas</b>
Hospital Kingwood Pines	2001 Ladbroke Kingwood, TX 77339	Montgomery	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Camas para pacientes internados contratadas</li> </ul>
Woodland Springs	15860 Old Conroe Road Conroe, TX 77384	Montgomery	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Camas para pacientes internados contratadas</li> </ul>
Hospitales Bautistas del Sureste de Texas	3080 College St Beaumont, TX 77701	Jefferson	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Camas para pacientes internados contratadas</li> </ul>

### **I.B Programa de Subsidio de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia**

El Programa de Subsidio de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia es un programa de subsidios autorizado por el Proyecto de Ley del Senado (S.B.) 292, 85a Legislatura, Sesión Ordinaria, 2017, para reducir las tasas de reincidencia, arrestos y encarcelamiento entre personas con enfermedades mentales, así como reducir el tiempo de espera para personas con compromisos forenses. Estas subvenciones apoyan los programas comunitarios proporcionando servicios de atención de la salud conductual a las personas con enfermedades mentales que se encuentran en el sistema de justicia penal y facilitan la coordinación interinstitucional local de los servicios de salud conductual, salud física y remisión a la cárcel para las personas con enfermedades mentales que participan en el sistema de justicia penal.

*En el cuadro siguiente, describanse los proyectos LMHA o LBHA S.B. 292; indíquese N/A si LMHA o LBHA no reciben financiación. Agregue filas adicionales si es necesario.*

Año fiscal	Título del proyecto (incluir una breve descripción)	Condado(s)	Población servida	Número Servido por año
	N/D			

**I. C Programa Comunitario de Subvenciones de Salud Mental - Proyectos relacionados con la Desviación de la Cárcel, la Justicia de las Personas Involucradas y los Diputados de Salud Mental**

El Programa Comunitario de Subvenciones para la Salud Mental es un programa de subvenciones autorizado por el Proyecto de Ley de la Cámara (H.B.) 13, 85ª Legislatura, Sesión Ordinaria, 2017. H.B. 13 ordena a la Comisión de Salud Mental que establezca un programa de subvenciones financiado por el Estado para apoyar a las comunidades que proporcionan y coordinan el tratamiento y los servicios de salud mental con servicios de transición o de apoyo para las personas que sufren enfermedades mentales. El Programa Comunitario de Subvenciones para la Salud Mental está diseñado para apoyar sistemas de salud mental integrales y basados en datos que promuevan tanto el bienestar como la recuperación mediante la financiación de iniciativas de colaboración comunitaria que proporcionar tratamiento de salud mental, prevención, intervención temprana y/o servicios de recuperación, y ayudar a las personas con transición entre o permaneciendo en tratamiento, servicios y apoyos de salud mental.

*En el cuadro que figura a continuación, describanse los proyectos de la LMHA o de la LBHA H.B. 13 relacionados con el desvío de la cárcel, la justicia que afecta a personas y los asistentes de salud mental; indíquese N/A si la LMHA o la LBHA no reciben financiación. Agregue filas adicionales si es necesario.*

Año fiscal	Título del proyecto (incluir una breve descripción)	Condado	Población servida	Número servido por año
Año fiscal 18 hasta la actualidad	Care Navigation: El Programa de Navegación de Cuidado es un Equipo de Tratamiento especializado integrado con las Clínicas de Salud Mental de Burke y sirve a clientes adultos con enfermedades mentales graves y persistentes, que tienen necesidades médicas concomitantes. El programa proporciona servicios de un RN Care Coordinador, enfermero de equipo, trabajador social y transporter, trabajando juntos para desarrollar relaciones con la comunidad , lo que facilitará una reducción de costes, reducir los ingresos hospitalarios y arrestos y mejora de la salud del cliente resultados.	Todos los 12 Condados en el área de servicio de Burke	Adultos 18 años o más	110

#### **D.I Participación comunitaria en actividades de planificación**

*Identificar a las partes interesadas de la comunidad que participaron en actividades integrales de planificación de servicios locales.*

**Tipo de parte interesada**

- Consumidores
- Abogados (niños y adultos)
- Personal del hospital psiquiátrico local

**Tipo de parte interesada**

- Familiares
- Ciudadanos interesados/otras personas
- Personal del hospital estatal

### Tipo de parte interesada

*\*Lista de hospitales psiquiátricos que participaron:*

- Véase adjunto

Proveedores de servicios de salud mental

Proveedores de servicios de prevención

Funcionarios del condado

*\*Lista del condado y el nombre oficial y título de los participantes:*

- Véase adjunto

Centro de salud calificado por el gobierno federal y otros proveedores de atención primaria

Personal de urgencias del hospital

Organizaciones religiosas

Representantes del Departamento de Libertad Condicional

### Tipo de parte interesada

*\*Lista del hospital y el personal que participó:*

- Véase adjunto

Proveedores de tratamiento de abuso de sustancias

Centros de divulgación, detección, evaluación y remisión

Funcionarios municipales

*\*Lista de la ciudad y el nombre oficial y título de los participantes:*

- Véase adjunto

Departamentos de salud  
 locales LMHA/LBHA

*\*Lista de las LMHA/LBHA y el personal que participó:*

- Véase adjunto

Socorristas

Proveedores comunitarios de salud y servicios humanos

Representantes del departamento de libertad condicional

- ☒ Representantes judiciales (jueces, fiscales de distrito, defensores públicos)  
*\*Lista del condado y el nombre oficial y título de los participantes:*
  - Véase adjunto

- ☒ Aplicación de la ley  
*\*Lista del condado/ciudad y el nombre oficial y título de los participantes:*
  - Véase adjunto

Tipo de parte interesada	Tipo de parte interesada
<input checked="" type="checkbox"/> Representantes de educación	<input type="checkbox"/> Empleadores/líderes empresariales
<input checked="" type="checkbox"/> Comité Asesor de Planificación y Redes	<input type="checkbox"/> Organizaciones locales de consumidores dirigidas por pares
<input checked="" type="checkbox"/> Especialistas de igual nivel	<input checked="" type="checkbox"/> Proveedores IDD
<input checked="" type="checkbox"/> Organismos de acogida/colocación de niños	<input checked="" type="checkbox"/> Grupos de Coordinación de Recursos Comunitarios
<input checked="" type="checkbox"/> Organizaciones de veteranos	<input type="checkbox"/> Otros:

*Describa los principales métodos y actividades utilizados para obtener aportaciones de las partes interesadas durante el último año, incluidos los esfuerzos para garantizar que todas las partes interesadas pertinentes participen en el proceso de planificación.*

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reuniones de la Red de Salud Rural del Este de Texas - se reúne trimestralmente; el foco está en la crisis y el desvío de la cárcel</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reuniones de la CRCG - se reúne según sea necesario; el foco está en los jóvenes en riesgo</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• La Junta de Gobernanza del Sistema de Atención Médica se reúne trimestralmente y se centra en la prevención</li> </ul>                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Divulgación por el Coordinador de Crisis</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Divulgación por el Director de Enlace con la Comunidad</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reuniones del RPNAC: se reúne trimestralmente y se centra en el desarrollo de redes</li> </ul>   |

*Enumerar las principales cuestiones y preocupaciones señaladas por las partes interesadas, incluidas las necesidades de servicios no satisfechas. Sólo se incluyeron temas planteados por múltiples interesados y/o que contaran con amplio apoyo.*

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Transporte de los consumidores, en particular los que reciben hospitalización voluntaria o servicios residenciales de crisis</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de camas en hospitales psiquiátricos</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de relevo para familias de niños y adolescentes con trastornos de salud mental</li> </ul>                                     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidad de hogares del grupo MH</li> </ul>  |

• Transporte público
• Servicios de salud mental en las cárceles
• Necesidad de diputados de MH



## Sección II: Plan de emergencia psiquiátrica

El Plan de Emergencia Psiquiátrica tiene por objeto garantizar que las partes interesadas que desempeñan un papel directo en las emergencias psiquiátricas tengan una comprensión compartida de las funciones, responsabilidades y procedimientos que les permitan coordinar esfuerzos y utilizar eficazmente los recursos disponibles.

El Plan de Emergencia Psiquiátrica entraña un examen en colaboración de las actividades de respuesta a las crisis existentes y la elaboración de un plan coordinado para determinar la forma en que la comunidad responderá a las emergencias psiquiátricas de una manera que responda a las necesidades y prioridades de los consumidores y sus familias. El esfuerzo de planificación también brinda la oportunidad de identificar y priorizar las brechas críticas en el sistema de respuesta de emergencia de la comunidad.

Los siguientes grupos de partes interesadas son participantes esenciales en la elaboración del Plan de Emergencia Psiquiátrica:

- Aplicación de la ley (policía/alguacil y cárceles)
- Hospitales y servicios de urgencias
- Poder judicial, incluidos los tribunales de salud mental y testamentos
- Fiscales y defensores públicos
- Otros proveedores de servicios en situaciones de crisis (incluidos los LMHA y LBHA vecinos)
- Usuarios de servicios de crisis y sus familiares
- Subcontratistas

La mayoría de las asociaciones de asistencia sanitaria y sanitaria y las asociaciones de asistencia sanitaria y sanitaria colaboran activamente con estas partes interesadas de forma continua, y el plan reflejará y se basará en estas conversaciones continuas.

Dado el tamaño y la diversidad de muchas áreas de servicio locales, algunos aspectos del plan pueden no ser uniformes en toda el área de servicio. *Si corresponde, incluya respuestas separadas para las diferentes áreas geográficas para garantizar que todas las partes del área de servicio local estén cubiertas.*

## II.A Elaboración del Plan

Describir el proceso implementado para colaborar con las partes interesadas en el desarrollo del Plan de Emergencia Psiquiátrica, incluyendo, pero no limitado a, lo siguiente:

Asegurar que todos los interesados clave estén involucrados o representados, para incluir a los contratistas cuando corresponda;

- La Red de Salud Rural del Este de Texas (RETHN) se formó en 2006 a través de una subvención federal en respuesta a la tremenda necesidad dentro de nuestras comunidades rurales de un plan estratégico / infraestructura para manejar situaciones de crisis de salud mental de una manera eficiente y eficaz.

Garantizar la representación de toda la zona de servicio; y

El RETHN es un esfuerzo colaborativo de doce países de nuestra región. Se formaron juntas consultivas locales para los condados de Angelina, Nacogdoches, Houston, Jasper, Newton, Polk, San Agustín, San Jacinto, Shelby, Sabine, Tyler y Trinity. Estas juntas locales incluyen jefes/oficiales de policía, alguaciles/adjuntos, administradores de hospitales, directores de salas de emergencia/traumas, jueces, magistrados, trabajadores de salud mental, médicos, administradores municipales, representantes de NAMI, así como otros miembros interesados de la comunidad. Un representante de cada una de estas juntas locales forma parte de la Junta Directiva Regional de RETHN. Cada junta asesora local se reúne trimestralmente. El Consejo de Administración se reúne anualmente.

Solicitando información.

- Cada junta asesora local se reúne trimestralmente. Además, el Coordinador de Crisis se pone en contacto con las fuerzas del orden locales según sea necesario.

## II.B Utilización de la línea directa de crisis, el papel de los equipos móviles de divulgación de crisis (MCOT) y el proceso de respuesta a las crisis

### 1. ¿Cómo se atiende la Línea Directa de Crisis?

Durante el horario comercial

- A través de un contrato con el Centro

Harris. Fuera del horario comercial

- A través de un contrato con el Centro

Harris. Fines de semana/festivos

- A través de un contrato con el Centro Harris.

### 2. ¿Cuenta la LMHA/LBHA con un subcontratista para prestar los servicios de la línea directa de crisis?

En caso afirmativo, indique el contratista:

- El Centro Harris

### 3. ¿Cómo está dotado el personal del MCOT?

Durante el horario comercial

- 7 funcionarios del programa están disponibles para los servicios de evaluación e intervención. Además, se dispone de servicios psiquiátricos a petición por telemedicina mediante un acuerdo contractual.

Fuera del horario comercial

- Hay 25 funcionarios del programa disponibles para su envío a los servicios de evaluación e intervención. Fines de semana/festivos

- Hay 25 funcionarios del programa disponibles para su envío a los servicios de evaluación e

4. ¿Cuenta la LMHA/LBHA con un subcontratista para prestar los servicios de la MCOT? En caso afirmativo, indique el contratista:

- NA

5. Proporcionar información sobre el tipo de seguimiento que MCOT proporciona (llamadas telefónicas, visitas cara a cara, gestión de casos, formación de habilidades, etc.).

- Ofrece llamadas de seguimiento de hasta 7 días, evaluando necesidades, vinculando servicios y abordando planes de seguridad.
- Reevaluación F2F para los que esperan la colocación

6. ¿El personal de la sala de emergencias y la policía se comunican rutinariamente con la LMHA/LBHA cuando se identifica a una persona en crisis? En caso afirmativo, descríbase el papel del MCOT en:

Salas de emergencia:

- El personal de la MCOT proporciona asesoramiento, vinculación con otros recursos, seguimiento, supervisión y facilitación de la colocación en el siguiente nivel de atención necesario, ya sea hospitalización o servicios ambulatorios.

Aplicación de la ley:

- El personal de la MCOT proporciona asesoramiento, vinculación con otros recursos, seguimiento, supervisión y facilitación de la colocación en el siguiente nivel de atención necesario, ya sea hospitalización o servicios ambulatorios.

7. ¿Cuál es el proceso para que MCOT responda a las solicitudes de revisión en hospitales estatales, específicamente para visitas sin cita previa?

- MCOT proporcionará evaluaciones para aquellos que necesitan internación en un hospital estatal cuando se solicite.

- MCOT puede determinar si se necesita una colocación en una cama de contrato y las necesidades de los clientes se colocan en la lista de espera para una cama estatal.

8. ¿Qué medidas deben tomar las salas de emergencia y las fuerzas del orden cuando se necesita un nivel de atención de pacientes internados?

Durante el horario comercial:

- Póngase en contacto con el MHEC para iniciar los servicios Después del horario comercial:

- Póngase en contacto con el MHEC para iniciar los servicios Fines de

- Póngase en contacto con el MHEC para iniciar los servicios semana/festivos:

9. ¿Cuál es el procedimiento si una persona no puede ser estabilizada en el lugar de la crisis y necesita una evaluación o estabilización de la crisis en un establecimiento?

- MHEC o MCOT asegurarán un mayor nivel de atención y ubicarán una instalación de colocación.

10. Describir el proceso de la comunidad si un individuo requiere una evaluación adicional y/o autorización médica.

- La autorización médica, cuando sea necesario, se obtiene a través de nuestra clínica de atención integrada o una sala de emergencias local. Cuando es necesario, se obtiene una evaluación más detallada del estado de salud mental mediante el uso de nuestros servicios psiquiátricos a pedido o del Centro de Emergencia de Salud Mental (MHEC).

11. Describir el proceso de admisión de una persona a un hospital psiquiátrico.

- En muchos casos, la estabilización puede lograrse mediante servicios en el Centro. De lo contrario, la hospitalización de aquellos sin fuente de pago o que requieren compromiso involuntario se coordina a través de los servicios de emergencia de Burke. Personas que

Las personas que tienen una fuente de pago pueden obtener estos servicios a través del MHEC, los Servicios de Emergencia de Burke, o el traslado desde un hospital general local. En el caso de este último, los Servicios de Emergencia de Burke ofrecen la asistencia que se necesita, y facilita el transporte si es necesario.

12. Describir el proceso si un individuo necesita estabilización de crisis basada en la institución (es decir, distinta de la hospitalización psiquiátrica y puede incluir respiro de crisis, residencia de crisis, observación extendida o unidad de estabilización de crisis).

- Las fuerzas del orden, las salas de emergencia, el personal de Burke y otros proveedores se comunican con el MHEC. Se realiza una breve revisión telefónica para evaluar si el centro es adecuado y el cliente es aceptado para la evaluación en el sitio o un mayor

13. Describa el proceso de evaluación de crisis que requiere que MCOT vaya a una casa o ubicación alternativa como un estacionamiento, edificio de oficinas, escuela, debajo de un puente u otra

- Al acercarse a un lugar desconocido y potencialmente inseguro, se recluta personal de las fuerzas del orden para que lo ayude. Se utilizan prácticas de seguridad adicionales (como enviar a un par de empleados de MCOT) cuando hay alguna preocupación por la

ubicación basada en la comunidad.

14. Si no se dispone de una cama para un paciente internado en un hospital psiquiátrico: ¿dónde espera el

individuo para una cama?

- Las opciones incluyen el MHEC, hogar con un plan de seguridad y monitoreo del MCOT, o permanecer donde estaban cuando se iniciaron los servicios de crisis.

15. ¿Quién es responsable de proporcionar servicios de intervención en crisis hasta que la crisis se resuelva o la persona se coloque en un entorno clínicamente apropiado en la LMHA/LBHA?

- MHEC y MCOT

16. ¿Quién es responsable del transporte en los casos que no implican detención de emergencia?

Se recomienda a los clientes que utilicen los recursos fácilmente disponibles para ellos (transporte de Medicaid, familia, amigos, transporte público). Burke ayuda con el transporte cuando es apropiado.

## Estabilización de crisis

¿Qué alternativas tiene el área de servicio local para los servicios de estabilización de crisis basados en instalaciones (excluyendo los servicios de internación)? Replique la tabla siguiente para cada alternativa.

Nombre de la instalación	Centro de Emergencia de Salud Mental	
Ubicación (ciudad y condado)	Lufkin; Condado de Angelina	
Número de teléfono	936/674-3500	
Tipo de instalación (véase el apéndice A)	EOU y Crisis Residencial	
Criterios clave de admisión (tipo de persona aceptada)	Adultos en crisis de salud mental	
Circunstancias en las que se requiere autorización médica antes de la admisión	No se requiere autorización médica. Se solicita cuando el individuo presenta actualmente algún síntoma o comportamiento que pueda indicar una problema médico crónico que no puede ser tratado y manejado de manera segura en la instalación.	
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Todos los condados en nuestra área de servicio de 12 condados están incluidos	
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	El MHEC requiere el contacto telefónico para una revisión preliminar antes de la evaluación cara a cara.	
¿Acepta detenciones de emergencia?	Las personas que de otro modo cumplen los criterios de admisión pueden ser admitidas involuntariamente para un examen preliminar en virtud de una	

## Atención De Pacientes Internos

¿Qué alternativas al hospital estatal tiene el área de servicio local para la atención psiquiátrica de pacientes internados para individuos sin seguro o con seguro insuficiente? Replique la tabla siguiente para cada alternativa.

Nombre de la instalación

PALESTINE REGIONAL MEDICAL CENTER

Ubicación (ciudad y condado)	4000 LOOP 256 PALESTINA TX 75801
Número de teléfono	(903)731-5182/5186
Criterios clave de admisión	SOLO PARA ADULTOS/MAYORES; Tiene una unidad de dependencia química
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Ninguna
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	
Número de camas	22 camas
¿Está la instalación actualmente bajo contrato con la LMHA/LBHA para comprar camas?	Sí
Si está bajo contrato, ¿está la instalación contratada para camas de estabilización rápida de crisis (financiada bajo el contrato del Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica o Subvención de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia), camas psiquiátricas privadas o salud mental comunitaria? camas de hospital de salud (incluir todas las que correspondan)?	Camas psiquiátricas privadas
Si tiene contrato, son camas ¿se adquiere como un conjunto garantizado o según sea necesario?	Según sea necesario

En caso de contrato, ¿cuál es la tarifa por día-cama pagada a la instalación contratada?	\$400 por día más cargos médicos
Si no está bajo contrato, ¿utiliza la línea de crédito LMHA/LBHA para acuerdos de caso único para los siguientes casos? ¿necesitas camas?	NA

Si no está bajo contrato, ¿cuál es el ¿la tarifa por día-cama pagada a la instalación por acuerdos de caso único?	NA
Nombre de la instalación	ASPIRE BEHAVIORAL HOSPITAL
Ubicación (ciudad y condado)	2006 S LOOP 336 WEST CONROE TEXAS
Número de teléfono	936-647-3500
Criterios clave de admisión	SÓLO ADULTOS/ANCIANOS
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Ninguna
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	ACEPTA MUJERES EMBARAZADAS
Número de camas	30 camas / 6 camas med-psych
¿Está la instalación actualmente bajo contrato con la LMHA/LBHA para ¿comprar camas?	Sí
Si está bajo contrato, ¿está la instalación contratada para camas de estabilización rápida de crisis (financiadas bajo el contrato del Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica o Subsidio de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia), camas psiquiátricas privadas o camas de hospital de salud mental comunitaria (incluyen todas	Camas psiquiátricas privadas

que se aplican)?	
En caso de contrato, se adquieren camas como juego garantizado o ¿en función de las necesidades?	Según sea necesario

Si tiene contrato, ¿cuál es la cama? ¿la tarifa diaria pagada a la instalación contratada?	\$453 por día más cargos médicos
Si no está contratado, ¿utiliza la LMHA/LBHA el servicio para acuerdos de casos individuales para camas según sea necesario?	NA
Si no está bajo contrato, ¿cuál es el ¿la tarifa por día-cama pagada a la instalación por acuerdos de caso único?	NA
Nombre de la instalación	WOODLAND SPRINGS
Ubicación (ciudad y condado)	15860 OLD CONROE ROAD CONROE TEXAS 77384
Número de teléfono	936-270-7520
Criterios clave de admisión	Niños/Adolescentes (12+) y Adultos/Mayores
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Ninguna
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	ACEPTA MUJERES EMBARAZADAS
Número de camas	96 camas
¿Está la instalación actualmente bajo contrato con la LMHA/LBHA para comprar camas?	Sí

<p>En caso de contrato, ¿se ha contratado la instalación para camas de estabilización rápida de crisis (financiadas con arreglo al contrato del Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica o el subsidio de salud mental para personas con problemas de justicia), psiquiatría privada? camas, o comunidad mental</p>	<p>Camas psiquiátricas privadas</p>
---	-------------------------------------

camas de hospital de salud (incluir todas las que correspondan)?	
En caso de contrato, ¿se adquieren las camas como un conjunto garantizado o según sea necesario?	Según sea necesario
Si tiene contrato, ¿cuál es la cama? ¿la tarifa diaria pagada a la instalación contratada?	\$550 por día más cargos médicos
Si no está contratado, ¿utiliza la LMHA/LBHA el servicio para acuerdos de casos individuales para camas según sea necesario?	NA
Si no está bajo contrato, cuál es la tarifa por día-cama pagada a la instalación ¿para acuerdos de caso único?	NA
Nombre de la instalación	COMPORTAMIENTO SOLAR
Ubicación (ciudad y condado)	7601 FANNIN HOUSTON TEXAS 77054
Número de teléfono	713-796-2273
Criterios clave de admisión	Niños (6+)/Adolescentes y Adultos - tiene una Unidad de Cuidados Intensivos Psiquiátricos (UCIP) y un programa de dependencia química de diagnóstico dual
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Ninguna
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	
Número de camas	62 Camas

¿Está la instalación actualmente bajo contrato con la LMHA/LBHA para comprar camas?	Sí
En caso de contrato, ¿se contrata la instalación para crisis rápidas?	Camas psiquiátricas privadas

camas de estabilización (financiadas bajo el contrato del Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica o Subvención de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia), camas psiquiátricas privadas o camas de hospital de salud mental comunitaria (incluyen todas que se aplican)?	
En caso de contrato, ¿se adquieren las camas como un conjunto garantizado o según sea necesario?	Según sea necesario
En caso de contrato, ¿cuál es la tarifa por día-cama pagada a la instalación contratada?	\$600 por día
Si no está bajo contrato, ¿utiliza la instalación LMHA/LBHA para ¿Contratos de un solo caso para las camas que se necesitan?	NA
En caso contrario, ¿cuál es la tarifa por día-cama pagada a la línea de crédito para los acuerdos de caso único?	NA
Nombre de la instalación	WEST PARK SPRINGS
Ubicación (ciudad y condado)	6902 SOUTH PEEK RD, RICHMOND TX 77407

Número de teléfono	713-778-5250
Criterios clave de admisión	Adolescentes y adultos mayores; dependencia psiquiátrica y química en el paciente internado servicios
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Ninguna
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	

Número de camas	72 camas
¿Está la instalación actualmente bajo contrato con la LMHA/LBHA para comprar camas?	Sí
Si está bajo contrato, ¿está la instalación contratada para camas de estabilización rápida de crisis (financiada bajo el contrato del Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica o Subvención de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia), camas psiquiátricas privadas o salud mental comunitaria? camas de hospital de salud (incluir todas las que correspondan)?	Camas psiquiátricas privadas
Si tiene contrato, son camas ¿se adquiere como un conjunto garantizado o según sea necesario?	Según sea necesario
En caso de contrato, ¿cuál es la tarifa por día-cama pagada a la instalación contratada?	\$550 por día más cargos médicos
Si no está bajo contrato, ¿utiliza la línea de crédito LMHA/LBHA para acuerdos de caso único para los siguientes casos? ¿necesitas camas?	NA

Si no está bajo contrato, ¿cuál es el ¿la tarifa por día-cama pagada a la instalación por acuerdos de caso único?	NA
Nombre de la instalación	Hospital Kingwood Pines
Ubicación (ciudad y condado)	2001 Ladbroke Kingwood, TX 77339

Número de teléfono	281-404-1034
Criterios clave de admisión	Niños/Adolescentes y Adultos/Geriatría; cuenta con una Unidad de Cuidados Intensivos Psiquiátricos (UCIP) y un programa de dependencia química
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Ninguna
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	<hr/>
Número de camas	72 camas
¿Se encuentra actualmente en contrato con la LMHA/LBHA para comprar camas?	Sí
Si está bajo contrato, ¿está la instalación contratada para camas de estabilización rápida de crisis (financiada bajo el contrato del Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica o Subvención de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia), camas psiquiátricas privadas o salud mental comunitaria? camas de hospital de salud (incluir todas las que correspondan)?	Camas psiquiátricas privadas
Si tiene contrato, son camas ¿se adquiere como un conjunto garantizado o según sea necesario?	Según sea necesario

En caso de contrato, ¿cuál es la tarifa por día-cama pagada a la instalación contratada?	\$565 por día más cargos médicos
Si no está bajo contrato, ¿utiliza la línea de crédito LMHA/LBHA para acuerdos de caso único para los siguientes casos? ¿necesitas camas?	NA

Si no está bajo contrato, ¿cuál es el ¿la tarifa por día-cama pagada a la instalación por acuerdos de caso único?	NA
Nombre de la instalación	Hospitales Bautistas del Sureste de Texas
Ubicación (ciudad y condado)	3080 College St Beaumont TX 77701
Número de teléfono	409/212-5000
Criterios clave de admisión	Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de niños, adolescentes, jóvenes y adolescentes adultos mayores y adultos mayores. También tiene un programa de dependencia química.
Limitaciones del área de servicio, si las hay	Ninguna
Otra información de admisión pertinente para los socorristas	<hr/>
Número de camas	
¿Está la instalación actualmente bajo contrato con la LMHA/LBHA para comprar camas?	Sí
Si está bajo contrato, ¿está la instalación contratada para camas de estabilización rápida de crisis (financiadas bajo el contrato del Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica o Subsidio de Salud Mental para Personas Involucradas en Justicia), camas psiquiátricas privadas o camas de hospital de	Camas psiquiátricas privadas

salud mental comunitaria (incluyen todas que se aplican)?	
En caso de contrato, ¿se adquieren las camas como un conjunto garantizado o según sea necesario?	Según sea necesario

Si tiene contrato, ¿cuál es la cama? ¿la tarifa diaria pagada a la instalación contratada?	\$550 por día más cargos médicos
Si no está contratado, ¿utiliza la LMHA/LBHA el servicio para acuerdos de casos individuales para camas según sea necesario?	NA
Si no está bajo contrato, ¿cuál es el ¿la tarifa por día-cama pagada a la instalación por acuerdos de caso único?	NA

## II.C Plan para la gestión local y a corto plazo de las personas antes y después de la detención que se consideren incompetentes para comparecer ante la justicia

¿Qué alternativas locales al hospital estatal para pacientes hospitalizados o ambulatorios tiene actualmente el área de servicio local para la restauración de competencias? Si no es aplicable, introduzca N/A.

Identificar y describir brevemente las alternativas disponibles.

No se dispone de alternativas locales para el restablecimiento de competencias.

¿Qué barreras o problemas limitan el acceso o la utilización de alternativas locales para pacientes hospitalizados o ambulatorios?

- N/D

¿La LMHA o la LBHA tienen un puesto de enlace en la cárcel? En caso afirmativo, ¿cuál es la función del enlace con la cárcel y en qué momento se lleva a cabo?

- N/D

Si la LMHA o LBHA no tiene un enlace penitenciario específico, identifique el título o títulos de los empleados que operan como enlace entre la LMHA o LBHA y la cárcel.

- N/D

¿Qué planes, si los hay, se están elaborando en los próximos dos años para maximizar el acceso y la utilización de alternativas locales para el restablecimiento de las competencias?

- N/D

¿Necesita la comunidad nuevas alternativas para el restablecimiento de competencias? En caso afirmativo, ¿qué tipo de programa sería adecuado (es decir, Programa de restauración de competencias de pacientes ambulatorios, restauración de competencias de pacientes internos, restauración de competencias basada en la cárcel, etc.)?

No; tenemos una frecuencia muy baja de solicitud de este servicio

¿Qué se necesita para la implementación? Incluir recursos y barreras que deben ser resueltas.

- N/D

## **II.D Integración perfecta del tratamiento psiquiátrico emergente, el uso de sustancias y la atención de la salud física y el desarrollo de clínicas comunitarias certificadas de salud conductual (CCBHC)**

1. ¿Qué medidas se han adoptado para integrar los servicios psiquiátricos de emergencia, el uso de sustancias y la atención de la salud física? ¿Con quién colaboró la LMHA/LBHA en estos esfuerzos?

- Burke presta servicios de toxicomanía en las clínicas ambulatorias de salud mental y el Ministerio de Salud y Bienestar Social. ADAC se asoció inicialmente con nosotros para estos servicios.
- La clínica de atención integrada en la Clínica de Salud Mental en el Condado de Angelina está operativa. El distrito de salud local se asoció inicialmente con nosotros en esto. Además, un FQHC local ubicó una clínica en la Clínica de Salud Mental en el Condado de Nacogdoches.
- Los servicios de coordinación de la atención supervisan las necesidades y las derivaciones para los servicios psiquiátricos, de uso de sustancias y de atención de la salud física.
- La subvención de expansión del CCBHC fortaleció la infraestructura de servicios de SUD.

¿Existen planes para los próximos dos años para seguir coordinando e integrando estos servicios?

- Ampliar la disponibilidad de los servicios de SUD facilitando la licencia de LCDC del personal
- Buscar alianzas FQHC en otras clínicas

## II.E Planes de comunicación

1. ¿Qué medidas se han adoptado para garantizar que la información clave del Plan de Emergencia Psiquiátrica se comparta con los servicios de emergencia y otras partes interesadas de la comunidad?

- El protocolo para el acceso a estos servicios se comunica verbalmente en las reuniones regionales de interesados, así como mediante una guía laminada. Los protocolos, formularios, materiales de capacitación y recursos para las fuerzas del orden y otros socorristas y proveedores médicos están disponibles en el sitio web de Burke. Contamos con un Coordinador de Crisis para intercambiar información con las partes interesadas y juzgar la satisfacción. La información relativa a este plan se comparte en las reuniones trimestrales de RETHN.

2. ¿Cómo asegurará la LMHA o LBHA que el personal (incluyendo MCOT, línea directa y personal que recibe llamadas telefónicas entrantes) tenga la información y la capacitación para implementar el plan?

- Todo el personal pertinente recibe capacitación sobre el proceso de contratación y cuándo se introducen cambios en los procesos.

## II.F Lagunas en el sistema local de respuesta a las crisis

¿Cuáles son las brechas críticas en el sistema local de respuesta a emergencias? Considerar las necesidades en todas las partes del área de servicio local, incluyendo aquellas específicas para ciertos condados.

Condado	Lagunas del sistema de servicio	Recomendaciones para subsanar las deficiencias
Todos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transporte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buscar fondos adicionales para pagar transporte de cortesía por fuerzas de seguridad fuera de servicio y otros.</li> </ul>

Todos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acceso a camas de hospitales psiquiátricos</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Buscar financiación adicional de PPB.</li></ul>
Todos	<ul style="list-style-type: none"><li>• Diputados de MH</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Encontrar estos sin ningún requisito de coincidencia o con un requisito menor.</li></ul>

## Sección III: Planes y prioridades para el desarrollo de sistemas

### III.A Desvío de la cárcel

El Modelo de Interceptación Secuencial (SIM) informa sobre las respuestas basadas en la comunidad a la participación de personas con trastornos mentales y trastornos por uso de sustancias en el sistema de justicia penal. El modelo es más eficaz cuando se utiliza como herramienta de planificación estratégica comunitaria para evaluar los recursos disponibles, determinar las deficiencias en los servicios y planificar el cambio comunitario.

Se puede acceder a un enlace a la SIM aquí:

<https://www.prainc.com/wp-content/uploads/2017/08/SIM-Brochure-Redesign0824.pdf>

En los cuadros que figuran a continuación se indican las estrategias utilizadas en cada interceptación para desviar a las personas del sistema de justicia penal y se indican los condados de la zona de servicios en que se aplican las estrategias. Enumere las actividades actuales y los planes para los próximos dos años.

<b>Intercept 0: Servicios comunitarios</b> Programas e iniciativas actuales:	Condado(s)	Planes para los próximos dos años:
<ul style="list-style-type: none"><li>• TCOMMI (adultos)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nacogdoches, Jasper, Angelina</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Potencial para expandirse a otros condados</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Navegación - Cuidado</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Todo en nuestra área de servicio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mantener financiación para este servicio</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• MHEC</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Todo en nuestra área de servicio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mantener financiación para esto servicio</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Línea de crisis</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Todo en nuestra área de servicio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Continuar</li></ul>

<ul style="list-style-type: none"><li>• Trabajadores especializados en justicia de menores</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Todo en nuestra área de servicio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Continuar</li></ul>
--	--	---

<b>Intercept 1: Aplicación de la ley</b> Programas e iniciativas actuales:	Condado(s)	Planes para los próximos dos años:
<ul style="list-style-type: none"> <li>Subvención de desvío de cárcel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Angelina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Continuar un programa piloto diseñado para reducir la carga de trabajo/esfuerzo de las fuerzas del orden cuando interactúan con casos psiquiátricos difíciles y tomar medidas lecciones aprendidas a otros países, cuando proceda.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacitación del personal encargado de hacer cumplir la ley sobre el acceso a los servicios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todo en nuestra área de servicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Coordinador de Crisis ha recibido capacitación para impartir capacitación sobre UCE a las fuerzas del orden. Continuar generando el uso de este servicio.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Formación del personal judicial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todo en nuestra área de servicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las necesidades del personal judicial</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicación de la Ley Sandra Bland</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todo en nuestra área de servicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estandarizar el proceso de notificaciones de MH por ley cumplimiento</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>MHEC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todo en nuestra área de servicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluar la ampliación del uso de las instalaciones y el personal</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>MCOT</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todo en nuestra área de servicio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contratación de personal retención</li> </ul>

<b>Intercept 3: Cárceles/Tribunales</b> Programas e iniciativas actuales:	Condado(s)	Planes para los próximos dos años:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tribunal de Drogas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angelina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explorar la viabilidad en otros condados</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tribunal de Salud Mental</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angelina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explorar la viabilidad en otros condados</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compromisos para pacientes ambulatorios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuar como se solicitó</li> </ul>

• Listas de medicamentos suministradas a las cárceles	• Todos	• Continuar
•	•	•

<b>Intercept 4: Reentrada</b> Programas e iniciativas actuales:	Condado(s)	Planes para los próximos dos años:
•COC TCOMMI	• Todo en nuestra área de servicio	Mantener financiación para este servicio
• Clínica COC	• Todo en nuestra área de servicio	• Mantener financiación para este servicio
Vinculación con los servicios y seguimiento de las personas encarceladas que no están hospitalizadas	• Todo en nuestra área de servicio	Mejorar la notificación por cárcel de las personas identificadas cuando son liberadas
•	•	•
•	•	•
•	•	•
•	•	•

<b>Intercept 5: Correcciones comunitarias</b> Programas e iniciativas actuales:	Condado(s)	Planes para los próximos dos años:
TCOMMI	• Todo en nuestra área de servicio	• Mantener financiación para este servicio
•Terapia Asistida por Medicación para los trastornos por uso de sustancias	• Todo en nuestra área de servicio	• Ampliar uso
• Ventajas para el consumidor	• Todo en nuestra área de servicio	• Mantener financiación para este servicio
• Carcasa apoyada	• Todo en nuestra área de servicio	• Mantener financiación para este servicio

<ul style="list-style-type: none"><li>• TBRA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Todo en nuestra área de servicio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mantener financiación para este servicio</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Empleo apoyado</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Todo en nuestra área de servicio</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fortalecer el servicio en poblaciones seleccionadas</li></ul>

### **III.B Otras prioridades estratégicas de la salud conductual**

El [Plan Estratégico de Salud del Comportamiento de Texas](#) identifica otras brechas y metas significativas en el sistema de servicios de salud del comportamiento del estado. Las deficiencias señaladas en el plan son las siguientes:

- *Brecha 1: Acceso a servicios adecuados de salud conductual para poblaciones especiales (por ejemplo, personas con servicios psiquiátricos y de uso de sustancias concomitantes, personas que son usuarias frecuentes de servicios de urgencias y hospitalización)*
- *Separación 2: Necesidades de salud conductual de estudiantes de escuelas públicas*
- *Separación 3: Coordinación entre agencias estatales*
- *Separación 4: Veterano y miembro del servicio militar apoya*
- *Separación 5: Continuidad de la atención a las personas que salen de las cárceles del condado y locales*
- *Separación 6: Acceso a servicios de tratamiento oportunos*
- *Separación 7: Aplicación de prácticas basadas en pruebas*
- *Separación 8: Uso de servicios de pares*
- *Separación 9: Servicios de salud conductual para personas con discapacidad intelectual*
- *Déficit 10: Transporte y acceso de los consumidores*
- *Brecha 11: Servicios de prevención e intervención temprana*
- *Déficit 12: Acceso a la vivienda*
- *Brecha 13: Escasez de mano de obra en salud conductual*
- *Déficit 14: Servicios para poblaciones especiales (por ejemplo, transición de los jóvenes a sistemas de servicios para adultos)*
- *Brecha 15: Datos compartidos y utilizables*

Los objetivos identificados en el plan son:

- *Objetivo 1: Coordinación de programas y servicios - Promover y apoyar la coordinación de programas y servicios de salud conductual para garantizar la continuidad de los servicios y los puntos de acceso entre los organismos estatales.*
- *Objetivo 2: Ejecución de programas y servicios - Garantizar la ejecución óptima de programas y servicios para maximizar los recursos a fin de satisfacer eficazmente las diversas necesidades de las personas y las comunidades.*

- *Objetivo 3: Servicios de prevención e intervención temprana - Maximizar la prevención de la salud conductual y los servicios de intervención temprana en todos los organismos estatales.*

- *Objetivo 4: Alineación Financiera - Asegurar que la alineación financiera de los fondos para la salud conductual satisfaga mejor las necesidades en todo Texas.*
- *Objetivo 5: Colaboración de datos a nivel estatal - Comparar datos a nivel estatal entre agencias estatales sobre resultados y efectividad.*

*En el cuadro que figura a continuación se describe brevemente la situación actual de cada esfera de interés, según se indica en el plan (logros principales, problemas y actividades en curso), y luego se resumen los objetivos y las actividades previstos para los dos próximos años.*

<b>Área de enfoque</b>	<b>Brechas y objetivos relacionados de la estrategia Planear</b>	<b>Estado actual</b>	<b>Planes</b>
Mejorar el acceso a servicios oportunos para pacientes ambulatorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 6</li> <li>• Objetivo 2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Burke ha establecido sitios en 8 de nuestros 12 condados donde las personas pueden reunirse con el personal.</li> <li>• Acceso el mismo día para la toma de MH en la mayoría de los casos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lobby MCOs para permitir el pago de todos los telemáticos y telesalud</li> <li>• Abordar la escasez de personal</li> </ul>
Mejorar la continuidad de la atención entre la atención hospitalaria y los servicios comunitarios y reducir los reingresos hospitalarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 1</li> <li>• Objetivos 1, 2, 4</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuatro miembros del personal de atención continuada han sido financiados por la subvención de la Comisión de Seguridad Sanitaria.</li> <li>• Equipos de navegación y coordinación de atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abordar la escasez de personal</li> <li>• Mejorar el intercambio de información con los hospitales</li> </ul>

		implementados	
Transición a largo plazo en pacientes hospitalizados que no ya no necesita una	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 14</li> <li>• Objetivos 1, 4</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Especialista en Alta de Crisis trabaja con el personal del hospital en la identificación de esos clientes a largo plazo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Necesidad de baja frecuencia en nuestra área</li> </ul>

Área de enfoque	Brechas y objetivos relacionados de la estrategia Planear	Estado actual	Planes
nivel de atención del paciente internado en la comunidad y reducción de la utilización de otros hospitales estatales		elegible para la aprobación de la gestión e identifica entornos comunitarios viables para la transferencia	
Aplicación y garantía de la fidelidad con las prácticas basadas en pruebas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 7</li> <li>• Objetivo 2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisiones periódicas de la fidelidad de las prácticas basadas en pruebas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abordar la escasez de personal</li> <li>• Ampliar el uso de estas prácticas</li> </ul>
Transición a un sistema de atención orientado a la recuperación, incluido el uso de servicios de apoyo entre pares	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 8</li> <li>• Objetivos 2, 3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Joven compañero contratado</li> <li>• Iniciativas de atención informada sobre traumas implementadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expandir red del mismo nivel</li> <li>• Abordar la escasez de personal</li> </ul>
Abordar las necesidades de los consumidores con trastornos por uso de sustancias concomitantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Huecos 1,14</li> <li>• Objetivos 1, 2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se han desarrollado sistemas de derivación para coordinar la prestación de servicios de MSI a la población de MH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementar completamente el programa SUD</li> </ul>

<p>Integrar los servicios de salud conductual y atención primaria y satisfacer las necesidades de salud física de los consumidores.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 1</li> <li>• Objetivos 1, 2</li> </ul>	<p>Existen dos clínicas ubicadas en el mismo lugar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abordar la escasez de personal</li> <li>• Explorar la sostenibilidad</li> </ul>
---	--	---	--

Área de enfoque	Brechas y objetivos relacionados de la estrategia Planear	Estado actual	Planes
Transporte de los consumidores y acceso al tratamiento en zonas remotas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 10</li> <li>• Objetivo 2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El transporte de MA es utilizado por los consumidores cuando está disponible y es apropiado.</li> <li>• En algunos casos, el personal proporciona transporte a las personas más necesitadas</li> <li>• 2 transportistas actualmente contratados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abordar la escasez de personal</li> </ul>
Abordar las necesidades de salud conductual de los consumidores con discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 14</li> <li>• Objetivos 2, 4</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los servicios de crisis de IDD están integrados con MCOT.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuar procesos.</li> </ul>
Abordar las necesidades de salud conductual de los veteranos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Separación 4</li> <li>• Objetivos 2, 3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El VA tiene una clínica para pacientes ambulatorios en nuestras áreas de servicio.</li> <li>• Burke opera un Servicio de Extensión para Veteranos y un Programa de Asesoramiento para Veteranos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuar procesos.</li> </ul>

### **III.C Prioridades y planes locales**

- *Sobre la base de la determinación de las necesidades no satisfechas, las aportaciones de las partes interesadas y la evaluación interna, determinar las principales prioridades locales para los próximos dos años. Entre ellos podrían figurar cambios en la gama de servicios, la asignación de recursos, la aplicación de nuevas estrategias o iniciativas, el mejoramiento de los servicios, el mejoramiento de la calidad, etc.*
- *Enumere al menos una de las prioridades, pero no más de cinco.*

- Para cada prioridad, describa brevemente las actividades y logros actuales y resuma los planes para los próximos dos años. Si las prioridades locales se abordan en la tabla anterior, enumere la prioridad local e introduzca "ver arriba" en las dos celdas restantes.

Prioridad local	Estado actual	Planes
Disponibilidad de camas de hospital psiquiátrico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las camas de los hospitales estatales rara vez están disponibles para compromisos civiles. Burke contrata con empresas privadas a un costo considerable.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar la eficiencia en la implementación del PPB.</li> <li>• Abogar por fondos adicionales.</li> </ul>
Escasez de personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Burke tiene una tasa de vacantes de personal del 30%, y la rotación en el año fiscal 22 fue del 24%.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abogar por una legislación que incremente los créditos para hacer frente al aumento de los costes operativos y a la escasez de personal que permita un aumento de los salarios y beneficios para competir con otros proveedores.</li> <li>• Crear incentivos para la fuerza laboral asignando fondos para pagar las horas de supervisión clínica.</li> <li>• Revisar e implementar opciones de flexibilidad en el lugar de trabajo que atraigan a la fuerza laboral actual para ayudar a atraer y retener personal.</li> </ul>

### III.D Desarrollo del sistema e identificación de nuevas prioridades

La elaboración de los planes locales debería incluir un proceso para determinar las prioridades y necesidades locales y los recursos necesarios para su ejecución. Las prioridades deben reflejar las

aportaciones de los principales interesados que participan en la elaboración del Plan de Emergencia Psiquiátrica, así como de la comunidad en general. Esto se basa en la comunicación y colaboración que las LMHA y las LBHA mantienen con las partes interesadas locales. El objetivo principal es apoyar la planificación local, la colaboración y el desarrollo de recursos. La información proporciona una imagen clara de las necesidades en todo el estado y la planificación de apoyo a nivel estatal.

En el cuadro siguiente, identifique las prioridades de la zona de servicio local para el uso de cualquier *nueva* financiación en caso de que esté disponible en el futuro. No incluya los servicios y proyectos planificados que tengan una fuente de financiación identificada. Considerar las necesidades regionales y el uso potencial de transporte robusto y alternativas a la atención hospitalaria. Ejemplos de alternativas a la atención hospitalaria incluyen instalaciones residenciales para personas no restaurables, compromisos para pacientes ambulatorios y otras personas que necesitan atención a largo plazo, incluidos los pacientes geriátricos con necesidades de salud mental. Considerar también los servicios necesarios para mejorar la tenencia comunitaria y evitar la hospitalización.

Proporcionar tantos detalles como sea práctico para la planificación a largo plazo y:

- Asigne un nivel de prioridad de 1, 2 o 3 a cada elemento, siendo 1 la prioridad más alta;
- Identificar la necesidad general;
- Describa cómo se utilizarían los recursos: qué artículos/componentes se financiarían, incluida la cantidad estimada cuando proceda; y
- Estimar la financiación necesaria, enumerando los componentes y costes clave (para los costes recurrentes/continuos, como la dotación de personal), indicar el coste anual.

<b>Prioridad</b>	<b>Necesidad</b>	<b>Breve descripción de cómo se utilizarán los recursos</b>	<b>Coste estimado</b>
1	Financiación adicional para hospitalización psiquiátrica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fondos adicionales para atender las necesidades locales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1.000.000 \$</li> </ul>
1	Crisis de transporte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato de transporte para reducir la carga de las fuerzas del orden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 500.000 \$</li> </ul>
1	Adjunto de MH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratar a MH diputados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 250.000 \$</li> </ul>
1	Escasez de personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumentar los salarios, los beneficios y los incentivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2.000.000 \$</li> </ul>

## Apéndice A: Niveles de atención de crisis

**Criterios de admisión** - La admisión a los servicios está determinada por el nivel de atención del individuo determinado por la Evaluación TRR que se encuentra [aquí](#) para adultos o [aquí](#) para niños y adolescentes. La herramienta de evaluación de TRR está compuesta por varios módulos utilizados en el sistema de salud conductual para apoyar la planificación de la atención y el nivel de toma de decisiones sobre la atención. Las puntuaciones altas en el módulo de evaluación de TRR, como elementos de comportamiento de riesgo (riesgo de suicidio y peligro para otros) o necesidades de funcionamiento y salud del comportamiento en el dominio de la vida (cognición), desencadenan una puntuación que indica la necesidad de servicios de crisis.

**Línea directa de crisis** - La línea directa de crisis es un servicio telefónico 24/7 que proporciona información, apoyo, referencias, detección e intervención. La línea directa sirve como el primer punto de contacto para las crisis de salud mental en la comunidad, proporcionando un triaje telefónico confidencial para determinar el nivel inmediato de necesidad y movilizar servicios de emergencia si es necesario. La línea directa facilita las derivaciones al 911, MCOT u otros servicios de crisis.

**Unidades residenciales de crisis:** proporcionan tratamiento de crisis residencial basado en la comunidad a las personas con un riesgo moderado a leve de daño a sí mismos o a otros, que pueden tener una discapacidad funcional bastante grave, y cuyos síntomas no se pueden estabilizar en un entorno menos intensivo. Las instalaciones residenciales de crisis no están autorizadas a aceptar personas en situación involuntaria.

**Las Unidades de Respiro de Crisis** - proporcionan tratamiento de crisis residencial basado en la comunidad para individuos que tienen bajo riesgo de daño a sí mismos o a otros, y que pueden tener alguna discapacidad funcional. Los servicios pueden prestarse durante un breve período de tiempo, por ejemplo, dos horas, y en general sirven a personas con problemas de vivienda o ayudan a los cuidadores que necesitan vivienda a corto plazo o supervisión para las personas que cuidan para evitar crisis de salud mental. Los servicios de socorro en casos de crisis no están autorizados a aceptar personas en situación involuntaria.

**Servicios de crisis** - Los servicios de crisis son intervenciones breves en la comunidad que alivian la crisis y evitan la utilización de servicios más intensivos como la hospitalización. El resultado deseado

es la resolución de la crisis y evitar una intervención o recaída intensiva y restrictiva.

**Unidades de Estabilización de Crisis (CSU)** - son las únicas instalaciones autorizadas en el continuo de crisis y pueden aceptar personas en detención de emergencia u órdenes de custodia protectora. Las CSU ofrecen los más intensivos

los servicios de salud mental en el centro de crisis continúan proporcionando tratamiento de crisis a corto plazo para reducir los síntomas agudos de la enfermedad mental en personas con un riesgo alto a moderado de daño a sí mismos o a otros.

**Unidades de Observación Extendida (EOU)** - proporcionan hasta 48 horas de servicios de emergencia a individuos en crisis de salud mental que pueden representar un riesgo alto a moderado de daño a sí mismos o a otros. Las unidades orientadas a la exportación pueden aceptar personas en detención de emergencia.

**Equipo móvil de alcance de crisis (MCOT)** - Los MCOT son equipos de tratamiento móvil con personal clínico que proporcionan 24/7, evaluación rápida de crisis cara a cara, servicios de intervención de crisis, seguimiento de crisis y servicios de prevención de recaídas para las personas en la comunidad.

**Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica (PESC)** - Las PESC proporcionan acceso inmediato a la evaluación, clasificación y un continuo de tratamiento estabilizador para las personas con crisis de salud conductual. Los proyectos de la PESC incluyen camas de estabilización rápida de crisis dentro de un hospital autorizado, unidades de observación ampliadas, unidades de estabilización de crisis, centros de servicios psiquiátricos de emergencia, residencias de crisis y respiro de crisis, y están dotados de personal médico y profesionales de la salud mental que proporcionan atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Las PFE pueden estar ubicadas en un hospital con licencia o en una UCE, o estar cerca de un hospital con licencia. El conjunto de proyectos disponibles en una zona de servicios se basa en las necesidades y características locales de la comunidad y depende de la financiación de la LMHA/LBHA.

**Rapid Crisis Stabilization and Private Psychiatric Beds** - Servicios hospitalarios con profesionales médicos y de enfermería que brindan monitoreo, supervisión y asistencia profesional las 24 horas del día, los 7 días de la semana en un entorno diseñado para brindar seguridad durante una crisis aguda de salud conductual. El personal ofrece intervenciones intensivas diseñadas para aliviar la sintomatología aguda y restaurar la capacidad de la persona para funcionar en un entorno menos restrictivo.

## Apéndice B: Acrónimos

<b>UCE</b>	Unidad de Estabilización de Crisis
<b>EOU</b>	Unidades de observación ampliadas
<b>HHSC</b>	Comisión de Salud y Servicios Humanos
<b>LMHA</b>	Local Mental Health Authority
<b>LBHA</b>	Autoridad local de salud
conductual <b>MCOT</b>	Equipo móvil de
extensión de crisis	
<b>PESC</b>	Centro de Servicios de Emergencia Psiquiátrica