

# Zero Suicide y las Clínicas Comunitarias Certificadas de Salud Conductual

Correspondencia de requisitos



**EDC.ORG**



NATIONAL  
COUNCIL  
*for Mental  
Wellbeing*

En marzo de 2023, la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA) publicó los [Criterios para la certificación de las Clínicas Comunitarias Certificadas de Salud Conductual \(CCBHC\)](#) actualizados, en conformidad con los requisitos reglamentarios que se exponen en la sección 223 de la Ley de Protección del Acceso a Medicare de 2014. Las organizaciones que trabajan para obtener la certificación como CCBHC pueden utilizar el marco Zero Suicide como asistencia para cumplir con los requisitos específicos de atención del suicidio.

Este recurso incluye los criterios de la SAMHSA relevantes, los elementos aplicables de Zero Suicide y una lista de recursos que pueden brindar más información o herramientas.

<b>Criterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<b>Requisito del programa 1: Dotación de personal</b>		
1.c.1 "Durante la incorporación y, en adelante, una vez al año, la CCBHC brindará capacitación sobre gestión de riesgo, prevención e intervención de suicidio y sobredosis".	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Todo el personal recibe capacitación acorde a su rol en la atención del suicidio de todas las personas atendidas.</li> <li>☑ La capacitación debe incluir las políticas, los procedimientos y los flujos de trabajo asociados al rol del miembro del personal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <a href="#">Sección de capacitación del Zero Suicide Toolkit</a></li> <li>■ <a href="#">Suicide Care Training Options</a></li> <li>■ <a href="#">Thinking Through Appropriate Staff Trainings</a></li> </ul>
<b>Requisito del programa 2: Disponibilidad y accesibilidad de los servicios</b>		
<p>2.b.1 "Se realiza un triaje preliminar [...] a todas las personas que reciben servicios por primera vez, que incluye un análisis de riesgos para determinar la urgencia de las necesidades".</p> <p>2.c.2 "En las políticas y los procedimientos de la CCBHC, se incluye y se comparte públicamente una descripción de los métodos que se usan para la prestación de servicios continuos de prevención, intervención y posvención ante crisis".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Se detecta el riesgo de suicidio de todas las personas que reciben atención en cada encuentro.</li> <li>☑ Se presta especial atención a la transición entre proveedores de atención para las personas en riesgo de suicidio.</li> <li>☑ Se brindan servicios para situaciones de crisis las 24 horas, los 7 días de la semana para incrementar la atención.</li> <li>☑ Hay políticas y procedimientos específicos para el suicidio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <a href="#">Sección de identificación del Zero Suicide Toolkit</a></li> <li>■ <a href="#">Sección de transición del Zero Suicide Toolkit</a></li> <li>■ <a href="#">El rol de los servicios en situaciones de crisis</a></li> <li>■ <a href="#">Ejemplo de MOU</a></li> </ul>

<b>Criterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<p>2.c.4 "La CCBHC mantiene una relación laboral con las salas de urgencias (ED) de los hospitales locales. Se establecen protocolos para que el personal de la CCBHC aborde las necesidades de las personas que reciben servicios de la CCBHC y que acuden a esas salas de urgencias en una crisis psiquiátrica".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Las organizaciones establecen relaciones con otros proveedores comunitarios (por ejemplo, centros psiquiátricos ED) y desarrollan memorandos de entendimiento (MOU) formales para coordinar la atención de personas en riesgo de suicidio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Sección de transición</a> del Zero Suicide Toolkit</li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Ejemplo de MOU</a></li> </ul>
<p>2.c.5 "Se implementan protocolos, incluidos aquellos que contemplan la participación de las fuerzas policiales, para reducir los retrasos en el inicio de la provisión de servicios durante una crisis de salud conductual y después de ella".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> La organización que realiza derivaciones es responsable de la persona (por ejemplo, responder consultas o proporcionar reposiciones de medicación) hasta que se complete la transición al siguiente proveedor.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> La organización que hace derivaciones proporciona contactos de apoyo y seguimiento tras el alta hasta que la persona se vincula con la atención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Sección de transición</a> del Zero Suicide Toolkit</li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Hospitalización en salud mental</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Ejemplos</a> de contactos de apoyo</li> </ul>
<p>2.c.6 "Después de una emergencia o crisis psiquiátrica, la CCBHC, junto con la persona atendida, debe crear, mantener y seguir un plan de crisis para prevenir y reducir situaciones futuras, con el objetivo de evitar nuevas crisis".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Todas las personas en riesgo de suicidio participan de manera colaborativa en la planificación de seguridad y en el asesoramiento sobre seguridad respecto a medios letales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Plan de seguridad colaborativo</a></li> </ul>
<b>Requisito del programa 3: Coordinación de la atención</b>		
<p>3.c.2 "La CCBHC establece asociaciones que definen las expectativas de coordinación de la atención con programas que pueden brindar hospitalización para tratamiento psiquiátrico".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Las organizaciones establecen relaciones con otros proveedores comunitarios (por ejemplo, centros psiquiátricos y ED) y desarrollan MOU formales para coordinar la atención de personas en riesgo de suicidio.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Sección de transición</a> del Zero Suicide Toolkit</li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Ejemplo de MOU</a></li> </ul>

<b>Criterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<p>3.c.5 "La CCBHC establece asociaciones para la coordinación de la atención que definen expectativas con hospitales de atención aguda en internación en el área atendida por la CCBHC y sus servicios o instalaciones asociados[.] La CCBHC intentará de manera razonable contactar a todas las personas que reciben servicios de la CCBHC que hayan recibido el alta de estas instituciones en un plazo de 24 horas luego del alta, y registrará dichos intentos. Para todas las personas cubiertas por los servicios de la CCBHC que recibieron el alta de dichas instituciones, con riesgo de suicidio o de sobredosis, el acuerdo para la coordinación de la atención entre estas instalaciones y la CCBHC incluye un requisito de coordinar servicios de seguimiento para el paciente y su consentimiento en el plazo de 24 horas del alta. Dichos servicios continuarán hasta que se lo vincule con los servicios correspondientes o se determine mediante evaluación que ya no está en riesgo".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Se presta especial atención a la transición de las personas en riesgo de suicidio entre los proveedores de la atención.</li> <li>☑ El período posterior al alta de una persona hospitalizada en atención psiquiátrica y su vinculación con la atención ambulatoria es un momento de especial vulnerabilidad para quienes están en riesgo de suicidio.</li> <li>☑ El contacto de apoyo, incluida la derivación rápida y el seguimiento dentro de las 24 a 48 horas posteriores al alta, ayuda a reducir las brechas en la atención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <a href="#">Sección de transición</a> del Zero Suicide Toolkit</li> <li>■ <a href="#">Safe Care Transitions for Suicide Prevention</a></li> <li>■ <a href="#">Follow-up Matters</a></li> <li>■ <a href="#">Best Practices in Care Transitions for Individuals With Suicide Risk</a></li> </ul>
<b>Requisito del programa 4: Alcance de los servicios</b>		
<p>4.c.1 "La CCBHC, por sí misma o mediante coordinación con un centro de atención telefónica, presta servicios de intervención para situaciones de crisis por teléfono, mensaje de texto o chat que cumplen con las normas de la línea 988 de prevención de suicidio y crisis para la evaluación del riesgo y la interacción con personas en riesgo inminente de suicidio[.] Los servicios prestados deben incluir la prevención e intervención en caso de suicidio".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Prestar una gama completa de servicios de crisis puede reducir las hospitalizaciones involuntarias y los suicidios cuando se combina con el seguimiento en salud mental.</li> <li>☑ Los servicios tratan el suicidio de forma directa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <a href="#">El rol de los servicios para situaciones de crisis</a></li> <li>■ <a href="#">Sección de compromiso</a> del Zero Suicide Toolkit</li> </ul>

<b>Crterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<p>4.d.3 "La evaluación inicial [...] incluye [...] una evaluación acerca de si la persona en cuestión representa un riesgo para ella misma o para terceros, como factores de riesgo de suicidio".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Se detecta el riesgo de suicidio de todas las personas que reciben atención en cada encuentro.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Para eso, se utiliza herramienta de detección basada en la evidencia en toda la organización.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Sección de identificación del Zero Suicide Toolkit</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Detección de riesgo de suicidio</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Capacitación en evaluación y manejo del riesgo de suicidio (AMSR)</a></li> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">The Practical Art of Suicide Assessment</a></li> </ul>
<p>4.d.4 "Se requiere una evaluación integral para todas las personas que reciben servicios de la CCBHC [y] debe incluir [...] una evaluación de riesgo inminente, incluido el riesgo de suicidio".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Se requiere una evaluación del riesgo de suicidio cuando la detección de riesgo de suicidio da positivo para una persona.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Todo el personal utiliza una herramienta o un proceso de evaluación estandarizado para recopilar información relevante, evaluar de manera integral el riesgo de suicidio de una persona y elaborar un plan para abordarlo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <a href="#">Evaluar el riesgo de suicidio</a></li> </ul>



<b>Criterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<p>4.e.2 "La CCBHC desarrolla un plan de tratamiento individualizado[.] El plan debe apoyar la atención de la manera menos restrictiva posible. Se prefiere el modelo de toma de decisiones compartidas para establecer los objetivos de planificación del tratamiento. Se deberán obtener todas las autorizaciones de divulgación de información necesarias e incluir en la historia clínica como parte del desarrollo del plan de tratamiento inicial".</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> El tratamiento y apoyo de las personas en riesgo de suicidio deben llevarse a cabo en un entorno que sea lo menos restrictivo posible.</p>	<p><input type="checkbox"/> <a href="#">Atención menos restrictiva: modelo de atención escalonada</a></p>
<p>4.e.3 "La CCBHC utiliza la evaluación inicial, la evaluación integral, y la detección y evaluación continuas de la persona que recibe los servicios para definir el plan de tratamiento y los servicios prestados".</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Las personas que presentan un resultado positivo en la detección de riesgo de suicidio son evaluadas y se determina su nivel de riesgo (es decir, la formulación del riesgo) para orientar las decisiones de tratamiento (por ejemplo, recomendar hospitalización o su inclusión en una vía de atención para el suicidio).</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Las personas en riesgo de suicidio se incorporan a una vía de atención para el suicidio que orienta su tratamiento.</p>	<p><input type="checkbox"/> <a href="#">Sección de compromiso del Zero Suicide Toolkit</a></p> <p><input type="checkbox"/> <a href="#">Zero Suicide Care Pathway Guide</a></p>
<p>4.f.1 "La CCBHC o la DCO deben brindar servicios basados en evidencia que implementan las prácticas recomendadas [...] con enfoques adaptados para adultos, niños y familias. [...] En caso de que se requieran servicios especializados o de mayor intensidad [...], la CCBHC los pone a disposición mediante derivación u otros acuerdos formales con proveedores".</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Se brindan tratamientos específicos para el suicidio, basados en evidencia, a las personas en riesgo de suicidio, de manera sensible al contexto, centrada en la persona y con un enfoque informado sobre el trauma.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Las personas en riesgo de suicidio reciben intervenciones y tratamientos que abordan directamente los pensamientos y conductas suicidas.</p>	<p><input type="checkbox"/> <a href="#">Sección de tratamiento del Zero Suicide Toolkit</a></p> <p><input type="checkbox"/> <a href="#">Atención directa: intervenciones y tratamientos que abordan directamente la conducta suicida</a></p>

<b>Criterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<p>4.f.2 "Los tratamientos provistos deben ser adecuados para la etapa de la vida y del desarrollo de la persona que recibe los servicios; específicamente, tienen en cuenta lo que es adecuado para los niños, los adolescentes, los jóvenes en edad de transición y los adultos mayores como grupos distintivos para quienes la etapa de la vida y el nivel funcional podrían afectar el tratamiento. Cuando se trata a niños y adolescentes, las CCBHC deben prestar servicios basados en la evidencia que sean apropiados para el desarrollo, orientados a los jóvenes y pensados para la familia o el cuidador".</p>	<p>☑ Los cuidadores y la familia con un niño en riesgo de suicidio forman parte del tratamiento.</p>	<p>■ <a href="#">Zero Suicide Toolkit para hospitales infantiles</a></p>
<p>4.h.1 "Los servicios de gestión de casos orientada deben incluir apoyos a personas que se considera que tienen alto riesgo de suicidio, en especial durante las etapas de transición, por ejemplo, después del tratamiento en una residencia, la visita a la sala de urgencias o una internación psiquiátrica".</p>	<p>☑ Las personas que están en riesgo de suicidio participan y reciben tratamiento en entornos que son lo menos restrictivos posibles.</p>	<p>■ <a href="#">Sección de transición</a> del Zero Suicide Toolkit</p> <p>■ <a href="#">Sección de compromiso</a> del Zero Suicide Toolkit</p> <p>■ <a href="#">Atención menos restrictiva: modelo de atención escalonada</a></p> <p>■ <a href="#">Zero Suicide Care Pathway Guide</a></p>

<b>Criterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<p>4.j.1 "La CCBHC es responsable de brindar, directamente o mediante una organización colaboradora designada (DCO), servicios de apoyo entre pares, incluidos los especialistas pares y los asesores de recuperación, el asesoramiento de pares y el apoyo para la familia o los cuidadores. Los servicios de apoyo entre pares pueden comprender centros de recuperación y bienestar operados por pares; apoyo entre pares adolescentes o adultos jóvenes; asesoramiento de recuperación; programas de atención temporal en casos de crisis dirigidos por pares; líneas de apoyo; planificación para crisis liderada por pares; asesores pares que brindan ayuda durante las transiciones entre distintos programas de tratamiento, en especial, de un nivel de atención a otro; grupos de apoyo mutuo y autoayuda; apoyo entre pares para adultos mayores; capacitación y desarrollo de liderazgo de pares; y servicios de recuperación de pares. Entre los posibles servicios de apoyo para familiares o cuidadores que pueden considerarse, se incluyen: información sobre los recursos comunitarios; apoyo para explorar los recursos; apoyo de salud conductual y para casos de crisis; capacitación y educación para padres o cuidadores y apoyo a cuidadores brindado por familias para las familias".</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> La experiencia vivida, incluido el apoyo entre pares, es fundamental para la implementación de todos los componentes de Zero Suicide.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><span style="color: #e67e22;">■</span> <a href="#">Experiencia vivida</a></li> <li><span style="color: #e67e22;">■</span> <a href="#">Seminario web: Lived Experience Leadership and Peer Support Services</a></li> </ul>
<b>Requisito del programa 5: Informes de calidad y otra índole</b>		
<p>5.a.1 "Recopilar, informar y hacer seguimiento de datos de eventos, resultados y calidad, lo que incluye, entre otras cosas, recabar datos sobre: [...] (5) detección, prevención y tratamiento; (6) coordinación de la atención; [...] (9) resultados de las personas que reciben servicios".</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Los datos sobre muertes por suicidio e intentos de suicidio se recopilan, revisan y analizan, y los resultados se utilizan para las iniciativas de CQI.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Los resultados de medición de proceso (p. ej., la evaluación inicial, evaluación del riesgo y vía de atención) se recopilan, revisan y analizan, y los resultados se utilizan para las iniciativas de CQI.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><span style="color: #e67e22;">■</span> <a href="#">Datos (de la sección de mejoras [Improve] del Zero Suicide Toolkit)</a></li> <li><span style="color: #e67e22;">■</span> <a href="#">Zero Suicide Data Dashboard</a></li> </ul>

<b>Criterios de las CCBHC</b>	<b>Zero Suicide</b>	<b>Recursos disponibles de Zero Suicide</b>
<p>5.b.1 "La CCBHC desarrolla, implementa y mantiene un plan de mejora continua de la calidad (CQI) para los servicios provistos que es eficaz y abarca toda la clínica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ El uso del autoestudio organizacional permite identificar áreas de la atención del suicidio que funcionan bien y aquellas que requieren mejoras.</li> <li>☑ La CQI se lleva a cabo desde una perspectiva de "Cultura Justa", enfocada en el cambio de los sistemas y no en la culpabilización del personal.</li> <li>☑ Todos los puntos del proceso de atención del suicidio (p. ej., identificación, participación, transición y tratamiento) se incluyen en los procesos de CQI.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <a href="#">Autoestudio organizacional de Zero Suicide</a></li> <li>■ <a href="#">Sección de CQI</a> del Zero Suicide Toolkit</li> </ul>
<p>5.b.2 "La CCBHC desarrollará el plan de CQI que aborda cómo la clínica revisará eventos conocidos relevantes, que incluyen, como mínimo: (1) muertes por suicidio o intentos de suicidio de personas que reciben servicios".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Existe un proceso de revisión formal basado en los principios de "Cultura Justa" para después de muertes por suicidio o intentos de suicidio.</li> <li>☑ Los resultados de las revisiones se centran en los errores del sistema, en lugar de los errores individuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <a href="#">Guide to Co-developing a Restorative Just and Learning Culture</a></li> </ul>
<b>Requisito del programa 6: Autoridad organizacional, gobernanza y acreditación</b>		
<p>6.b.1 "La gobernanza de la CCBHC se debe definir mediante lo indicado por los representantes de las personas que reciben los servicios de la CCBHC con respecto a factores demográficos como la zona geográfica, el sexo, la discapacidad, la edad, y también en materia de necesidades médicas y de salud conductual. La CCBHC contará con la participación significativa de personas con experiencia pasada de trastornos mentales o por consumo de sustancias y de sus familias, incluidos los jóvenes".</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ La experiencia vivida, incluido el apoyo entre pares, es fundamental para la implementación de todos los componentes de Zero Suicide.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ <a href="#">Experiencia vivida</a></li> <li>■ <a href="#">Seminario web: Lived Experience Leadership and Peer Support Services</a></li> </ul>

# Recursos seleccionados para las CCBHC



## Implementación de Zero Suicide

### ¿No sabe por dónde empezar?

- Explore el [Zero Suicide Toolkit](#).
- Mire las adaptaciones de la Guía para [Indian Country](#) y [hospitales de niños](#).
- Únase a la lista de distribución de [Zero Suicide](#).
- Aprenda sobre la historia del movimiento [Zero Suicide](#).
- Comparta nuestros videos con el personal: [Aspiren al cero](#) y [Voces de Zero Suicide](#).
- Consulte ejemplos de recursos para las [CCBHC](#).

### Seminarios web grabados:

- [Getting Started With Zero Suicide](#)
- [Getting Further With Zero Suicide](#)
- [Estrategias de datos de Zero Suicide](#)

### Más información:

- Lea la sección [Evidence Base](#) en la página web de Zero Suicide para apoyar la investigación.
- Para obtener más recursos, visite el [Suicide Prevention Resource Center](#) y los [Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#).
- Para ver las próximas oportunidades de capacitación, visite [Zero Suicide en EDC](#).

### Experiencias de resultados de CCBHC que han implementado Zero Suicide:

- [Aspire Indiana](#)
- [Betty Hardwick Center](#)
- [The Mental Health Center of Greater Manchester](#)



## Elemento de liderazgo

### Liderar un cambio cultural en todo el sistema orientado a la reducción de los suicidios.

#### Algunas de las tareas principales son:

- Formar un [equipo de implementación](#) multidisciplinario para coordinar y controlar el trabajo. La [plantilla del plan de trabajo](#) ayudará a su equipo a organizar y priorizar las actividades.
- Complete un [autoestudio organizacional](#) cada uno o dos años.
  - » Guía complementaria del autoestudio organizacional
- Comunicar la importancia de la implementación de Zero Suicide al personal y las partes interesadas.
  - » [What Is Zero Suicide?](#) (manual)
  - » [Sample Letter to Staff Announcing Adoption of Zero Suicide Approach](#)
  - » [Zero Suicide Readiness](#)
  - » [Northeast Kingdom Human Services Board Presentation Example](#)
- Establecer políticas para apoyar su trabajo:
  - » [Burrell Behavioral Health Zero Suicide Policy](#)
  - » [Clackamas County Suicide Safer Care Policy](#)

#### Recursos sobre inclusión de **experiencia vivida**:

- [Experiencia vivida](#)
- [Special Considerations for Telling Your Own Story: Best Practices for Presentations by Suicide Loss and Suicide Attempt Survivors](#)
- [Lived Experience Leadership and Peer Support Services](#) (seminario web)

#### Recursos sobre el desarrollo de una "**Cultura Justa**":

- [Suicide Care Insights — "Just Culture"](#) (video)
- [Guide to Co-developing a Restorative Just and Learning Culture](#)
- [Essential Role of Leadership in Developing a Safety Culture](#)
- [Now Matters Now](#) (incluye un póster con idiomas imprimible)

## Recursos para el desarrollo de políticas y prácticas de **posvención**:

- [Suicide Prevention Resource Center: Postvention](#)
- [A Manager's Guide to Suicide Postvention in the Workplace](#)
- [Johns Hopkins Caring the Caregivers: Programa RISE](#)

## Recursos sobre cómo Zero Suicide se **alinea** con otras iniciativas de atención de la salud.

- [Zero Suicide y las CCBHC](#)
- [National Strategy for Suicide Prevention](#)
- [Zero Suicide y estándares de acreditación](#)

## Recursos sobre **responsabilidad** e inquietudes sobre **financiamiento**:

- [Financing Suicide Prevention in Health Care Systems](#)
- [Suicide Risk Assessment: Reducing Liability and Improving Outcomes](#)



## Elemento de mejora

**Mejorar políticas y procedimientos mediante la mejora continua de la calidad.**

### Revisar conceptos clave:

- [Mejora continua de la calidad](#)
- [Resultados de Zero Suicide](#)
- Recopilación de datos
  - » [Data Elements Worksheet](#)
  - » [Data Dashboard](#)
- Análisis de incidentes críticos
  - » [Framework for Conducting a Root Cause Analysis and Action Plan](#)

## Aprender de quienes implementan **Zero Suicide**:

- Explore [Outcome Stories](#) para conocer el impacto de Zero Suicide en las medidas de proceso y de resultados, y [Journey Stories](#) para compartir ideas, logros y lecciones aprendidas.
- Lea [Zero Suicide Breakthrough Series: Outcomes and Recommendations](#) para conocer cómo los estados y las organizaciones pueden asociarse eficazmente para brindar una atención del suicidio más segura.
- Escuche el podcast [Zero Suicide: Exploring Data and Evaluation](#).
- Consulte el recurso [Hope Network Process for Fidelity Improvement](#) y el [Pathway Quality Review Form](#).



## Elemento de capacitación

**Forme una fuerza laboral competente, segura y comprometida.**

*Recursos para capacitar a **todo el personal** de manera adecuada y de acuerdo con su rol:*

- [Thinking Through Appropriate Staff Trainings](#)
- [Suicide Prevention and the Clinical Workforce: Guidelines for Training](#)
- [Política de capacitación en prevención del suicidio del Institute for Family Health](#)
- [Suicide Care Training Options](#) (matriz)
- [Hope Network Trainings Overview and Expectations](#)
- [Burrell Behavioral Health Supportive Care Pathway Training](#)

## Evaluar las **competencias** y la **confianza del personal**:

- [La encuesta al personal de Zero Suicide](#) incluye:
  - » [Carta de muestra para los trabajadores sobre la encuesta del personal de Zero Suicide](#)
  - » [Recomendaciones para el personal sobre la encuesta del personal](#)
  - » [Informe de resultados de la encuesta al personal de Zero Suicide](#)
  - » [Evaluar la preparación del personal para proporcionar atención integral para el suicidio](#)



## Elemento de identificación

**Identificar a las personas que corren riesgo de suicidio mediante una prueba de detección y una evaluación integral.**

*Revisar conceptos clave:*

- [Detección](#)
- [Evaluación](#)
- [Formulación del riesgo](#)

*Recursos para ayudar a establecer prácticas de **detección** y **evaluación**:*

- Ejemplo de política: [Política de seguridad ante el suicidio de la línea de ayuda para suicidios y crisis, 988](#)
- [Overcoming Resistance to Zero Suicide](#)
- [Pruebas de detección y evaluación de suicidio](#)
- [Hope Network CSSRS Conversational Guide](#)
- [Hope Network Screening Guide Frequency](#)



## Elemento de compromiso

**Trabajar con todas las personas en riesgo de suicidio mediante un plan de gestión de la atención del suicidio.**

*Para acceder a recursos sobre **planificación de seguridad colaborativa** y **seguridad respecto a medios letales**, visite:*

- [Plantilla de seguridad del paciente](#) (Stanley-Brown)
- [Safety Planning for Youth Suicide Prevention](#) (capacitación a su propio ritmo)
- [Safety Plan \(aplicación para el móvil\)](#)
- [Crisis Response Planning for Suicide Prevention](#) (video)
- [Counseling on Access to Lethal Means](#) (capacitación a su propio ritmo)
- [Campaña Means Matter](#)
- [Manual Prairie View Safety at Home](#)

**Para aprender sobre la *vía de atención para el suicidio*, visite:**

- [Care Pathway Guide](#) para las CCBHC
- Ejemplos de vías de atención
  - » [Children’s Hospital of Philadelphia Clinical Pathway for Youth](#)
  - » [Clinical Pathways in Primary and Behavioral Health \(Institute for Family Health\)](#)
- Hojas informativas para pacientes: [Adding a Pathway to Your Treatment Plan](#) y [Prairie View Patient Welcome Letter](#)
- Videos de experiencias vividas
  - » [Historia de Diana](#)
  - » [Lived Experience: What It Is and How to Include It](#)
- Modifying Your Electronic Health Record [parte 1](#) y [parte 2](#) (videos)

**Ejemplos de quienes implementan *Zero Suicide*:**

- [Burrell Behavioral Health Supportive Care Pathway FAQ](#)
- [Burrell Behavioral Health Supportive Care Pathway Flowchart](#)
- [Prairie View Missed Appointment Procedures](#)
- [Northeast Kingdom Human Services Pathway](#)
- [Hope Network Instructions for Crisis Programs](#)
- [Hope Network Workflow Example](#)
- [Hope Network Suicide Prevention Brochure](#)
- [Burrell Behavioral Health Care Pathway Crisis Follow-up](#)



## Elemento de transición

**Acompañar a las personas a lo largo de la atención mediante transiciones cálidas y contactos de apoyo.**

*Recursos para apoyar el **diseño** y la **implementación** de las transiciones en la atención del suicidio:*

- [Best Practices in Care Transition for Individuals With Suicide Risk](#)
- [Safe Care Transitions for Suicide Prevention](#)
- [Memorandum of Understanding Between Inpatient and Outpatient](#)
- [Follow-up Matters](#)
- [Pódcast de la serie Care Transitions](#)
- [Guidelines for Integrated Suicide-related Crisis and Follow-up Care in Emergency Departments and Other Acute Settings](#)
- [The Return on Investment of Post Discharge Follow-up Calls for Suicidal Ideation or Deliberate Self-harm](#)

*Ejemplos de estrategias de **transiciones** en la atención:*

- [Carta de apoyo de Centerstone](#)
- Ejemplos de contactos de apoyo de [Hopewell](#), [Netcare](#), [Chickasaw Nation](#) y el [Community Counseling Center](#)
- [Hope Network Caring Contact Sample Language](#)



## Elemento de tratamiento

**Abordar los pensamientos y comportamientos suicidas con tratamientos basados en la evidencia.**

- [Treatments and Brief Interventions for Suicide-specific Care](#) (matriz)
- [Atención menos restrictiva](#) (video e información)
- [Evidence-based Psychological Treatments](#) (video)
- [Suicide-specific Brief Interventions](#) (video)
- [Making It Matter With Micro-interventions](#) (capacitación a su propio ritmo)



## Sostenibilidad de Zero Suicida

Zero Suicida es un marco de **mejora continua de la calidad** que favorece la sostenibilidad y una "Cultura Justa".

### *Zero Suicida se enfoca en la sostenibilidad:*

- [Transiciones de la atención de National Action Alliance for Suicide Prevention: Autoevaluación de atención sanitaria ambulatoria](#)
- Analice cómo se ajusta la iniciativa "Zero Suicida" a los criterios de acreditación:
  - » [Zero Suicida: cumplimiento de los estándares de acreditación](#)
  - » [Suicide Prevention and Health Care Accreditation: A Panel With the Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities](#)
  - » [Clínicas Comunitarias Certificadas de Salud Conductual \(SAMHSA\)](#)
  - » [Federally Qualified Health Centers and the Health Center Program \(Rural Health Information Hub\)](#)

### *Zero Suicida hace hincapié en una "Cultura Justa":*

- [Inconvenient Truths in Suicide Prevention: Why a Restorative "Just Culture" Should Be Implemented Alongside a Zero Suicide Framework](#)
- [Guide to Co-developing a Restorative and "Just Culture"](#)



# Referencias de Zero Suicide

Ahmedani, B. K., Westphal, J., Autio, K., Elsis, F., Peterson, E. L., Beck, A., Waitzfelder, R. E., Rossom, R. C., Owen-Smith, A. A., Lynch, F., Lu, C. Y., Frank, C., Prabhakar, D., Braciszewski, J. M., Miller-Matero, L. R., Yeh, H.-H., Hu, Y., Doshi, R., Waring, S. C., & Simon, G. E. (Octubre de 2019). Variation in patterns of health care before suicide: A population case-control study. *Preventive Medicine*, 127, Artículo 105796. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2019.105796>

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (29 de octubre de 2024). Los trabajadores de la salud enfrentan una crisis de salud mental. *Signos Vitales*.  
<https://www.cdc.gov/vitalsigns/health-worker-mental-health/index.html>

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (26 de marzo de 2025). *Suicide data and statistics*.  
<https://www.cdc.gov/suicide/facts/data.html>

Olfson M., Cosgrove C. M., Wall M. M., & Blanco C. (2023). Suicide risks of health care workers in the US. *Journal of the American Medical Association*, 330(12), 1161–1166. <https://doi.org/10.1001/jama.2023.15787>

Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias. (Marzo de 2023). *Criterios de certificación para las Clínicas Comunitarias Certificadas de Salud Conductual (CCBHC)*.  
<https://www.samhsa.gov/sites/default/files/ccbhc-criteria-2023.pdf>

Suicide Prevention Resource Center. (s. f.) *Scope of the problem*. <https://sprc.org/about-suicide/scope-of-the-problem/>