

**Anexo 3.**  
**Lista de seguimiento periódico del plan de  
reincorporación al trabajo**



**Elaboró:**

Gloria H. Villalobos Fajardo

Psicóloga, PhD Ciencias de la Salud, Mag. Salud y Seguridad

Equipo Salud Mental SURA

ARL-Consultoría Gestión del Riesgo

Revisado por: Sura Colombia

Julio 2019

Indicador	Responsable	Cumple	Observación
<b>Contacto con empleador/supervisor/coordinador o jefe y con el trabajador para planear la reincorporación y precisar necesidades y requerimientos de las dos partes antes de la reincorporación</b>			
Se acuerdan con el trabajador las acomodaciones /adecuaciones para su retorno al trabajo	Medicina Laboral de la empresa/ Gestión del Talento Humano/ Supervisor/Gerente/ jefe  Salud y seguridad en el Trabajo	<input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No	
Se realiza evaluación organizacional para verificar viabilidad de las acomodaciones/ adecuaciones que se consideran necesarias de acuerdo con Manuales o Procedimientos de trabajo y con la viabilidad organizacional	Gestión Talento Humano  Supervisor/Gerente  Salud y seguridad en el Trabajo	<input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No	
Se establecen pautas del programa de reincorporación (socializan) con el trabajador (horarios, fechas de entrega, permisos para citas etc.)	Gestión del Talento Humano/  Supervisor/Gerente  Salud y seguridad en el Trabajo	<input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No	
<b>Implementar las acomodaciones necesarias</b>			
Se realizan las acomodaciones/ adecuaciones necesarias y se socializan con el trabajador	Gestión del Talento Humano/  Supervisor/Gerente  Salud y seguridad en el Trabajo	<input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No	

Indicador	Responsable	Cumple	Observación
Las acomodaciones/ adecuaciones se han comentado con los colegas y personal cercano al trabajador	Gestión del Talento Humano/  Supervisor/Gerente  Salud y seguridad en el Trabajo	<input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No	
<b>Seguimiento al plan de reincorporación</b>			
Se establecen periodos de seguimiento para verificación del impacto y el desarrollo del plan de reincorporación de parte del empleador	Gestión del Talento Humano/  Supervisor/Gerente  Salud y seguridad en el Trabajo	<input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No	
Se establecen periodos de seguimiento para verificación de satisfacción y ajuste del trabajador con las acomodaciones/ adecuaciones y si es necesarios se implementan ajustes	Gestión del Talento Humano/  Supervisor/Gerente  Salud y seguridad en el Trabajo	<input type="checkbox"/> Si  <input type="checkbox"/> No	

**Observaciones finales:**

DATOS GENERALES DEL CASO	
Fecha del seguimiento:	DD/ MM / AÑO
Nombre del trabajador reincorporado	
Responsables del proceso de reincorporación (nombre, cargo y sección):	
Responsable(s) del seguimiento:	
Fecha estimada para el cierre del plan de reincorporación	DD/ MM / AÑO

*“Todos los derechos reservados. El presente documento, su diseño y contenido técnico, es para uso exclusivo de los usuarios/clientes de Suramericana S.A., razón por la cual se encuentra prohibido cualquier uso diferente, así como su comercialización, reproducción y transmisión sin el permiso previo y escrito de la misma. © Propiedad Intelectual de Suramericana S.A., (Julio de 2019).”*