ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Capitán de Corbeta
Jefe de la Oficina General de Gestión
Documentaria y Comunicación de la IAFAS - MGP
de la Marina de Guerra del Perú
Enzo NAVARRO Fuentes
008 0509

RESOLUCIÓN DIRECTORAL
R/D N° 036-2026/DIFOSMAR
FOLIO(S): 105 - 106

15 MAY 2026

# Resolución Directoral

Visto, el informe Técnico N° 007-2026 del Jefe del Departamento de Planeamiento y Presupuesto de la IAFAS de la Marina de Guerra del Perú, de fecha 14 de abril del 2026, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, el artículo 5° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1173, Decreto Legislativo de las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) de las Fuerzas Armadas, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2025-DE, de fecha 10 de julio del 2025, establece que las IAFAS de las Fuerzas Armadas cuentan con personería jurídica;

Que, el artículo 19° del Reglamento Interno de la IAFAS de la Marina de Guerra del Perú (FOSMAR) establece que el Departamento de Planeamiento y Presupuesto es responsable de conducir la formulación, monitoreo y evaluación del Plan Estratégico Institucional (PEI) y del Plan Operativo Institucional (POI);

Que, mediante la Guía para el Planeamiento Institucional, aprobada por Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 0055-2024-CEPLAN/PCD, se establecen las pautas para el planeamiento institucional, comprendiendo la formulación, actualización, actualización y evaluación del Plan Estratégico Institucional (PEI) y del Plan Operativo Institucional (POI), en el marco del ciclo de planeamiento estratégico para la mejora continua;

Que, el Plan Estratégico Institucional constituye un instrumento de gestión que define la estrategia de la entidad para el logro de sus objetivos en un periodo de cinco (5) años, mediante iniciativas orientadas a mejorar el bienestar de la población a la cual sirve y al cumplimiento de su misión institucional;

Que, mediante el Informe Técnico N° 007-2026, el Jefe del Departamento de Planeamiento y Presupuesto, sustenta técnicamente y propone el proyecto de Plan Estratégico Institucional 2026-2030, señalando que su contenido ha sido elaborado conforme a la normativa vigente, identificando la población objetivo, los bienes y servicios que brinda la entidad, así como su capacidad operativa para el cierre de brechas de producto y de resultado, a través del análisis y rediseño de sus procesos operativos;

Que, mediante Informe Legal N°032-2026-IAFAS/AL de fecha 22 de abril del 2026, el Jefe del Departamento de Asesoría Legal considera viable la aprobación del documento propuesto como Plan Estratégico Institucional 2026-2030, recomendado, consolidado y elaborado por el Departamento de Planeamiento y Presupuesto de la Dirección Ejecutiva de esta IAFAS, toda vez que, se ha determinado que su metodología es coherente y cumple con las disposiciones establecidas por el Órgano rector del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico, CEPLAN – Centro Nacional de Planeamiento Estratégico, a través de la Guía metodológica para el Planeamiento Estratégico, aprobado con Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N°055-2024/CEPLAN/PCD;

Que, el numeral 1.2.1 del inciso 1.2 del artículo 1 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, establece que los actos de administración interna están destinados a organizar o hacer funcionar las actividades de las entidades, y el artículo 7° señala que estos deben orientarse a la eficacia y eficiencia de los servicios;

Que, de conformidad con lo establecido en el Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2025-DE; el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; y la Guía para el Planeamiento Institucional aprobada por Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 0055-2024-CEPLAN/PCD; así como demás disposiciones legales vigentes;

Estando a lo propuesto por el Jefe del Departamento de Planeamiento y Presupuesto; y los visados de los Jefes de los Departamentos y Oficinas de la IAFAS de la Marina de Guerra del Perú.

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°. -** Aprobar el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2026-2030 de la Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud de la Marina de Guerra del Perú – IAFAS FOSMAR, por las razones expuestas en la parte considerativa de la presente resolución, el mismo que se adjunta por anexo.

**Artículo 2°. -** Encargar a la Oficina de Tecnologías de Información, la publicación de la presente resolución y su anexo, en el portal institucional de la IAFAS de la Marina de Guerra del Perú.

**Artículo 3°. -** Dejar sin efecto la Resolución Directoral N° 018-2024/DIFOSMAR, de fecha 10 de abril del 2024.

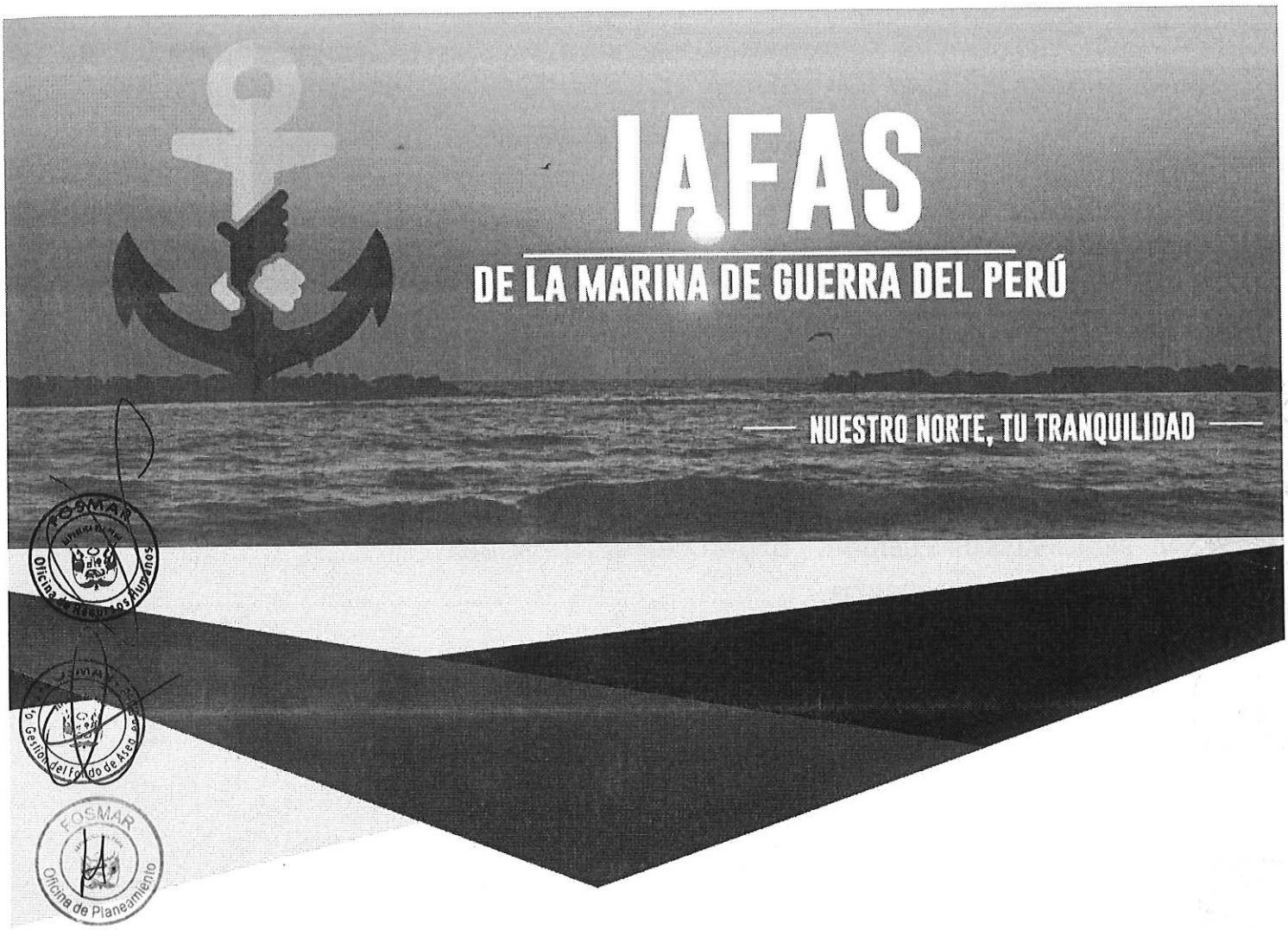
Regístrese, comuníquese, como Documento Oficial Público (D.O.P)

Jorge COELLO Wong
Capitán de Navío ADM.
Director Ejecutivo de la Institución Administradora
de Fondos de Aseguramiento en Salud de la
Marina de Guerra del Perú

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Capitán de Corbeta
Jefe de la Oficina General de Gestión
Documentaria y Comunicación de la IAFAS - MGP
de la Marina de Guerra del Perú
Enzo NAVARRO Fuentes
000010509

DISTRIBUCIÓN:
Copia: Archivo




IAFAS
DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

# PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (PEI)

# 2026 - 2030

**DEPARTAMENTO DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO**

IAFAS de la Marina de Guerra del Perú

## CONTENIDO

SIGLAS Y ACRÓNIMOS ..... 3
PRESENTACIÓN ..... 4
I. DEFINICIÓN DE LA SITUACIÓN FUTURA DESEADA ..... 5
II. DECLARACIÓN POLÍTICA INSTITUCIONAL ..... 5
III. MISIÓN Y VISIÓN INSTITUCIONAL ..... 8
IV. PRINCIPALES DIFICULTADES Y OPORTUNIDADES DE MEJORA ..... 10
V. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS ..... 12
VI. ACCIONES ESTRATÉGICAS ..... 18
VII. RUTA ESTRATÉGICA ..... 23
VIII. ANEXOS ..... 28

© IAFAS DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ
AV. Venezuela cuadra 34 S/N - Bellavista - Provincia Constitucional del Callao
Página web: www.iafasfosmar.pe

## SIGLAS Y ACRÓNIMOS

| | |
|---|---|
| **AEI** | Acciones Estratégicas Institucionales |
| **AES** | Acción Estratégica Sectorial |
| **AUS** | Aseguramiento Universal en Salud |
| **CEPLAN** | Centro Nacional de Planeamiento Estratégico |
| **CPE** | Comisión de Planeamiento Estratégico |
| **IAFAS** | Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud |
| **IPRESS** | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud |
| **MINSA** | Ministerio de Salud |
| **MINDEF** | Ministerio de Defensa |
| **OEI** | Objetivos Estratégicos Institucionales |
| **OES** | Objetivo Estratégico Sectorial |
| **OMS** | Organización Mundial de la Salud |
| **OPS** | Organización Panamericana de Salud |
| **PEAS** | Plan Esencial de Aseguramiento en Salud |
| **PEI** | Plan Estratégico Institucional |
| **PGG** | Política General de Gobierno |
| **PESEM** | Plan Estratégico Sectorial Multianual |
| **ROFOSMAR** | Reglamento Orgánico de la IAFAS de la Marina de Guerra del Perú |
| **SUSALUD** | Superintendencia Nacional de Salud |
| **UGIPRESS** | Unidades de Gestión de IPRESS |

## PRESENTACIÓN

La Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) FOSMAR fue constituida por el Decreto Legislativo N° 1173 como una entidad de naturaleza pública, encargada de administrar los aportes obligatorios del estado como empleador, aportes facultativos del titular con derecho, así como aportes voluntarios de los beneficiarios y otros recursos de acuerdo a la normativa vigente. Su objetivo principal es contribuir al bienestar del personal militar mediante el financiamiento de prestaciones integrales de salud.

De acuerdo con el Artículo 3° del citado decreto, la IAFAS FOSMAR tiene la responsabilidad de garantizar el financiamiento de atenciones integrales de salud oportunas, eficientes y de calidad para sus beneficiarios.

Como parte del Sistema Nacional de Salud, la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) ejerce funciones de supervisión y regulación sobre las IAFAS, las Unidades de Gestión de IPRESS (UGIPRESS) y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS), promoviendo el respeto de los derechos en salud y la mejora continua de los servicios.

En este contexto, la IAFAS FOSMAR elaboró, en un periodo previo, el Plan Estratégico Institucional 2024-2028, el cual ha quedado desfasado tras el cumplimiento del **Objetivo Estratégico Institucional OEI 01: "Culminar satisfactoriamente el proceso de adecuación al D.L. 1173 y D.S. 010-2016-SA"**. En ese sentido, los demás Objetivos Estratégicos Institucionales han sido reformulados y fortalecidos en un nuevo PEI, con la finalidad de contar con un enfoque estratégico más claro, coherente y alineado a la situación actual y proyección de la institución.

Con el presente documento, la IAFAS FOSMAR establece el horizonte estratégico 2026–2030, formulado en concordancia con lo dispuesto por el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico – CEPLAN, conforme a la Directiva N° 001-2024-CEPLAN/PCD. Este PEI incorpora cinco (5) Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) y veintiún (21) Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), definidos con base en evidencia, consensos técnicos y requerimientos regulatorios vigentes, que orientan la gestión hacia la sostenibilidad financiera, la eficiencia regulatoria, la innovación tecnológica, la transformación digital, la mejora continua de los servicios y la experiencia del beneficiario.

La formulación del PEI 2026–2030 ha sido liderada por el Departamento de Planeamiento y Presupuesto, en articulación con las diferentes áreas funcionales de la IAFAS FOSMAR y validada por los Departamentos y Oficinas, estableciéndose a partir del año 2026 la línea base para el seguimiento, monitoreo y evaluación de los indicadores definidos para cada OEI y AEI.

## I. DEFINICIÓN DE LA SITUACIÓN FUTURA DESEADA

Al año 2030, la IAFAS FOSMAR se proyecta como una institución moderna, sostenible y centrada en el beneficiario, con procesos digitalizados e interoperables, personal altamente capacitado bajo el régimen SERVIR, infraestructura adecuada y reservas técnicas consolidadas que garantizan la solvencia financiera. Se espera alcanzar el 100% de cobertura efectiva de las prestaciones de salud en la red prestacional contratada, con un índice de satisfacción del beneficiario superior al 80%. Asimismo, la institución habrá culminado la adecuación normativa al Decreto Legislativo N° 1173 y su reglamento, asegurando un funcionamiento institucional ordenado, transparente y alineado a los principios de calidad, equidad e innovación.

## II. DECLARACIÓN POLÍTICA INSTITUCIONAL

La IAFAS FOSMAR, en su calidad de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud de la Marina de Guerra del Perú, creada mediante Decreto Legislativo N°1173, establece las siguientes prioridades institucionales en el marco de su mandato de asegurar el financiamiento integral, de acuerdo al marco normativo, de las prestaciones de salud del personal militar en situación de actividad, disponibilidad y retiro, sus derechohabientes; así como los Cadetes y Alumnos de los Centros de Formación de la Marina de Guerra del Perú:

### A. Política Institucional

**Garantizar el acceso oportuno y equitativo a la atención integral en salud**

La IAFAS FOSMAR gestiona de forma eficiente los fondos destinados a cubrir las necesidades en salud del personal naval en actividad, disponibilidad y retiro, sus derechohabientes; así como los Cadetes y Alumnos de los Centros de Formación de las Instituciones Armadas, velando por una atención de calidad, oportuna y continua. En ese marco, se promueven las siguientes acciones:

- Proveer acceso a servicios integrales de salud bajo principios de equidad, calidad y oportunidad.
- Fortalecer la cobertura de salud en dimensiones de aseguramiento, prestacional y financiera.
- Priorizar intervenciones que reduzcan brechas de atención en zonas geográficas dispersas.

**Fortalecer la relación con los beneficiarios y elevar la satisfacción de los servicios**

La institución busca consolidar un vínculo empático y transparente con los beneficiarios, brindando canales adecuados de comunicación y asistencia personalizada. En esa línea, se impulsan las siguientes medidas:

- Implementar canales de atención presenciales y digitales adecuados al perfil del

beneficiario.
- Fomentar una comunicación directa, clara y accesible en todo el proceso de atención.
- Garantizar la atención de consultas, reclamos y solicitudes en plazos razonables y con actitud proactiva.

**Mejorar la eficiencia y sostenibilidad financiera de la gestión institucional**

La IAFAS FOSMAR fortalece la planificación financiera y el control prestacional, mediante procesos orientados a resultados y uso racional de los recursos disponibles. Con este propósito, se plantean las siguientes líneas de acción:

- Optimizar el uso de los recursos asignados mediante procesos eficientes y controlados.
- Consolidar mecanismos de seguimiento, control y evaluación del gasto prestacional.
- Promover una gestión financiera orientada a la sostenibilidad del aseguramiento en salud.

**Modernizar los procesos institucionales con apoyo de tecnologías digitales**

La entidad impulsa la innovación en sus procesos administrativos y prestacionales mediante el uso estratégico de tecnologías de la información. En ese sentido, se prioriza:

- Implementar progresivamente la gestión por procesos y sistemas integrados de información.
- Digitalizar procedimientos críticos vinculados a afiliaciones, autorizaciones y pagos.
- Fortalecer las competencias del talento humano en herramientas digitales y procesos orientados al beneficiario.

**B. Valores y Principios Institucionales**

**Valores Institucionales**

- **Calidad:** Orientación permanente hacia la excelencia en la prestación de servicios, asegurando eficiencia, confiabilidad y satisfacción del usuario a través de procesos estandarizados y mejora continua.
- **Cumplimiento:** Compromiso con el logro de los objetivos institucionales y el respeto riguroso al marco normativo, garantizando una actuación coherente, ética y oportuna.
- **Liderazgo:** Ejercicio de una conducción estratégica y proactiva, basada en la visión de largo plazo, la toma de decisiones informada y la promoción de entornos que favorezcan la innovación y el desarrollo del talento.
- **Trabajo en equipo:** Colaboración articulada entre actores organizacionales, basada en la confianza, la comunicación efectiva y la corresponsabilidad para

alcanzar resultados colectivos.

- **Eficiencia:** Utilización racional, oportuna y transparente de los recursos institucionales, orientada a maximizar los resultados con criterios de sostenibilidad y valor público.

**Principios Institucionales**

- **Responsabilidad:** Actuación comprometida, profesional y transparente frente a los deberes institucionales y a las necesidades de los ciudadanos, asumiendo con integridad las consecuencias de las decisiones adoptadas.
- **Fidelización:** Construcción de relaciones sostenidas y basadas en la confianza con los usuarios, mediante servicios de calidad, atención oportuna y una gestión centrada en el ciudadano.
- **Equidad:** Garantía de un trato justo e igualitario a todas las personas, sin distinción jerárquica, territorial o socioeconómica, promoviendo la inclusión y la justicia social en cada proceso institucional.
- **Calidez:** Promoción de una atención cercana, empática y respetuosa, reconociendo la dignidad y singularidad de cada persona atendida.
- **Claridad:** Transparencia y sencillez en la comunicación institucional, facilitando el acceso a la información y fortaleciendo la confianza ciudadana a través de mensajes claros y comprensibles.
- **Innovación:** Búsqueda constante de soluciones creativas y sostenibles mediante la incorporación de nuevas tecnologías, metodologías y enfoques que contribuyan a una gestión moderna y efectiva.

## III. MISIÓN Y VISIÓN INSTITUCIONAL

**Misión:**

"Administrar y gestionar los recursos asignados provenientes de las diversas fuentes establecidas en la legislación y normativa vigente, con el fin de financiar la atención integral de la salud del Personal Militar de la Marina de Guerra del Perú en situación de actividad, disponibilidad, retiro y sus derechohabientes en concordancia a lo establecido en el reglamento vigente (ROFOSMAR – 12055)."

**Visión:**

"Ser una institución administradora de fondos de aseguramiento en salud en mejora continua de su gestión financiera, tecnológica y prestacional, centrada en las personas, que garantiza en forma sostenible, el acceso a la salud de sus beneficiarios con oportunidad, calidad, innovación y ética."

**Propósito Institucional:**

"Garantizar la protección financiera en salud del personal naval y sus derechohabientes, mediante un aseguramiento moderno, eficiente y sostenible que genere valor público."





IAFAS
DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

# ANÁLISIS FODA
# DE LA IAFAS FOSMAR

## IV. PRINCIPALES DIFICULTADES Y OPORTUNIDADES DE MEJORA

A partir de la interacción en las diferentes áreas funcionales se ha elaborado la siguiente Matriz de Análisis FODA (Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas)

**Tabla N° 1. Matriz FODA**

| | OPORTUNIDADES | AMENAZAS |
|---|---|---|
| **CONTEXTO EXTERNO** | 1. Enfoque en información como activo de valor.<br>2. Adecuación de la IAFAS al 100%.<br>3. Marco legal de Convenios Interinstitucionales, lo cual permite el intercambio y complementariedad de servicios con Gobiernos Regionales y Locales, así como con prestadores privados para ampliar la oferta.<br>4. Implementación de la Ley del Servicio Civil.<br>5. Mayor acceso a las plataformas digitales. | 1. Dispositivos legales que limiten la eficiencia operativa.<br>2. Monopolización del mercado privado de servicios de salud, lo cual genera un riesgo<br>3. Incremento de la siniestralidad asociada a enfermedades de alto costo, raras y huérfanas.<br>4. Situación de desastre o escenarios no previstos (pandemias) de alcance nacional.<br>5. Dejar de percibir el aporte del 6% del Estado como empleador (Plan de Salud Básico) |
| | **FORTALEZAS** | **DEBILIDADES** |
| **CONTEXTO INTERNO** | 1. Autonomía administrativa y contable.<br>2. Población objetivo-finita, con adscripción territorial relativamente estable.<br>3. Enfoque en la Gestión por procesos.<br>4. Gestión enfocada en la satisfacción del beneficiario<br>5. Alto poder de negociación con las IPRESS.<br>6. Cobertura a los beneficiarios a nivel nacional. | 1. Débil posicionamiento estratégico y escaso reconocimiento institucional de IAFAS FOSMAR a nivel nacional.<br>2. Falta de implementación del Sistema de Control Interno.<br>3. Confusión en la población sobre competencias y beneficios de IAFAS FOSMAR frente a otras dependencias del sistema de salud naval.<br>4. Instalaciones insuficientes e inadecuadas para el funcionamiento de una organización moderna, ágil y funcional. |

El análisis estratégico identifica oportunidades concretas de mejora, principalmente en el uso de la información para respaldar la toma de decisiones y avanzar en los procesos de digitalización institucional. Asimismo, se advierten riesgos relevantes que requieren atención prioritaria, entre ellos las limitaciones de la infraestructura física, las cuales inciden de manera directa en la calidad de los servicios brindados y en la experiencia del beneficiario.

En atención a ello, se plantea la adopción de una estrategia orientada al fortalecimiento de la capacidad operativa, la gestión preventiva de riesgos y la adecuación institucional, con el propósito de asegurar la continuidad del servicio, el cumplimiento de los estándares de calidad y la sostenibilidad de los objetivos estratégicos.

IAFAS
DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

# OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DE LA IAFAS FOSMAR

## V. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) de la IAFAS FOSMAR representan los logros que la institución se propone alcanzar durante el periodo 2026-2030, en cumplimiento de sus funciones y atribuciones, orientadas a garantizar una gestión eficiente, sostenible e innovadora del aseguramiento en salud para el personal militar.

Cada OEI se materializa a través de Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), que permiten su implementación progresiva y su medición mediante indicadores y metas alineadas al marco normativo vigente.

La formulación del PEI 2026-2030 se basa en el análisis de los factores internos y externos identificados mediante la matriz FODA, así como en la adecuación de la IAFAS, según lo establecido en el Decreto Legislativo N° 1173, el Decreto Supremo N° 007-2025-DE y el Decreto Supremo N° 010-2016-SA. Asimismo, se ha considerado el alineamiento con las políticas institucionales y sectoriales de Salud y Defensa, y los principios de valor público, transparencia, eficiencia regulatoria, innovación y orientación a resultados.

Cada Objetivo Estratégico ha sido formulado considerando su contribución al fortalecimiento de la gestión institucional, con enfoque en resultados, sostenibilidad financiera, innovación tecnológica, mejora regulatoria, calidad de servicios prestacionales y satisfacción del beneficiario.

A continuación, se desarrollan los cinco (05) Objetivos Estratégicos Institucionales, sus respectivas Acciones Estratégicas, indicadores, metas por año y unidades responsables:

**OEI 01: Garantizar el funcionamiento institucional y sostenible de la IAFAS FOSMAR, conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento**

**Tabla N° 2. Indicador y meta al 2030 del Objetivo Estratégico Institucional 01**

| OEI 01 | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Garantizar el funcionamiento institucional y sostenible de la IAFAS FOSMAR, conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento | Porcentaje de cumplimiento de adecuación institucional al marco normativo vigente | Anual | 50% | 60% | 80% | 90% | 100% | Departamento de Planeamiento y Presupuesto |

Este objetivo orienta a la IAFAS FOSMAR a consolidar su funcionamiento institucional bajo un enfoque de sostenibilidad y cumplimiento permanente del Decreto Legislativo N° 1173, su Reglamento y la normativa vigente, asegurando una gestión ordenada, coherente y alineada a sus responsabilidades como entidad aseguradora en salud.

Implica también el fortalecimiento del cumplimiento regulatorio, con mecanismos de monitoreo, reporte y evaluación institucional.

**Acciones Estratégicas:**

- **AEI 01.01:** Instrumentos de gestión institucional actualizados y estandarizados para los órganos de la IAFAS FOSMAR.
- **AEI 01.02:** Instrumentos institucionales revisados con conformidad legal conforme al marco normativo vigente para los órganos de la IAFAS FOSMAR.
- **AEI 01.03:** Sistema de Control Interno operando formalmente en los órganos de la IAFAS FOSMAR.

**OEI 02: Impulsar la transformación institucional de la IAFAS FOSMAR mediante la modernización organizacional**

**Tabla N° 3. Indicador y meta al 2030 del Objetivo Estratégico Institucional 02**

| OEI 02 | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Impulsar la transformación institucional de la IAFAS FOSMAR mediante la modernización organizacional | Índice de avance de modernización institucional | Anual | 50% | 65% | 75% | 85% | 100% | Departamento de Planeamiento y Presupuesto |

Este objetivo incluye la modernización de la gestión interna, el tránsito hacia el régimen de la Ley SERVIR y la transformación organizacional con la digitalización institucional para lograr un modelo de gestión ágil, centrado en resultados y orientado al beneficiario. Implica, además, la actualización del Reglamento y documentación interna, la clarificación de regímenes laborales, el fortalecimiento del clima interno y la definición de una estructura óptima que sustente la implementación del PEI.

Simultáneamente, plantea la modernización progresiva de los procesos estratégicos, la gestión interoperable de datos e información, el fortalecimiento de capacidades en innovación pública, y el uso de herramientas tecnológicas de monitoreo, todo ello alineado a los lineamientos del Gobierno Digital y la Política General de Gobierno.

La consolidación de estos procesos permitirá articular a las unidades funcionales, optimizar la toma de decisiones y garantizar transparencia, eficiencia y sostenibilidad en la gestión institucional.

**Acciones Estratégicas:**

- **AEI 02.01:** Interoperabilidad funcional integrada y operativa entre los sistemas institucionales de la Red preferente y no preferente, para optimizar la gestión prestacional y de facturación.
- **AEI 02.02:** Procesos de aseguramiento y gestión prestacional de manera integrada con trazabilidad operativa

- **AEI 02.03:** Personal institucional con capacidades especializadas fortalecidas para el cumplimiento de sus funciones en la IAFAS FOSMAR.

- **AEI 02.04:** Proceso de migración al régimen de la Ley SERVIR implementado para el personal civil de la IAFAS FOSMAR.

- **AEI 02.05:** Infraestructura institucional moderna y adecuada para el personal de la IAFAS FOSMAR.

- **AEI 02.06:** Sistema Integrado de gestión de recursos humanos implementado en la IAFAS FOSMAR

**OEI 03: Fortalecer el aseguramiento universal mediante una cobertura efectiva y oportuna en la población naval**

**Tabla N° 4. Indicador y meta al 2030 del Objetivo Estratégico Institucional 03**

| OEI 03 | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fortalecer el aseguramiento universal mediante una cobertura efectiva y oportuna en la población naval | Porcentaje de prestaciones de salud cubiertas atendidas en la red prestacional contratada | Anual | 80% | 85% | 90% | 95% | 100% | Departamento de Gestión de Compra de prestaciones de salud |

Este objetivo promueve un enfoque integral orientado a garantizar una cobertura efectiva y oportuna, asegurando la calidad, continuidad y equidad de las prestaciones de salud financiadas, mediante redes integradas de servicios, monitoreo inteligente y evaluación continua. Asimismo, fortalece la gestión de convenios y contratos con IPRESS de la Red Preferente y Red No Preferente, para asegurar el acceso de los beneficiarios a las prestaciones.

Busca incorporar herramientas de monitoreo en tiempo real, evaluación de indicadores clínicos y de calidad de las prestaciones de salud, así como mecanismos de mejora continua basados en evidencia.

La cobertura efectiva implica también la gestión de todos los territorios, mejorando el acceso de los servicios y el fortalecimiento de capacidades prestacionales en zonas alejadas.

**Acciones Estratégicas:**

- **AEI 03.01:** Módulo de monitoreo en línea de las acreditaciones de los usuarios para recibir atenciones cubiertas de las IPRESS contratadas

- **AEI 03.02:** Red prestacional integrada con eficiencia y equidad mediante convenios estratégicos con IPRESS de la Red Preferente y No Preferente para garantizar

prestaciones oportunas a la población beneficiaria a nivel nacional.

- **AEI 03.03:** Atención oportuna de las cartas de garantía mediante la integración de los sistemas de aseguramiento y prestaciones
- **AEI 03.04:** Planes de salud actualizados con cobertura mejorada para la población beneficiaria.
- **AEI 03.05:** Gestión de auditoría prestacional en IPRESS en convenio optimizada para eficiencia y control de gastos.

**OEI 04: Mejorar la experiencia del beneficiario mediante una atención oportuna y de calidad en la población naval**

**Tabla N° 5. Indicador y meta al 2030 del Objetivo Estratégico Institucional 04**

| OEI 04 | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mejorar la experiencia del beneficiario mediante una atención oportuna y de calidad en la población naval | Índice de satisfacción global del beneficiario | Anual | 65% | 68% | 72% | 75% | 80% | Departamento de Gestión del Asegurado |

Este objetivo tiene por finalidad mejorar de manera sostenible la experiencia del beneficiario de la IAFAS FOSMAR, fortaleciendo la oportunidad y calidad de la atención, así como el acceso efectivo a los planes de salud y a los servicios institucionales. También incorpora de manera sistemática la voz del beneficiario en los procesos de mejora continua, orientados a elevar la satisfacción y el valor del servicio brindado.

Asimismo, busca consolidar un enfoque centrado en el beneficiario mediante la incorporación sistemática de su retroalimentación en los procesos de mejora continua, permitiendo a la institución optimizar sus servicios, fortalecer la confianza de los usuarios y responder de manera más eficiente a sus necesidades reales.

**Acciones Estratégicas:**

- **AEI 04.01**: Procesos de atención, autorización y cobertura con tiempos optimizados y trazabilidad garantizada para la población beneficiaria.
- **AEI 04.02:** Sistema integral de acceso a planes de salud y servicios institucionales mediante atención multicanal integrada para los usuarios.
- **AEI 04.03**: Sistema de gestión de la experiencia del beneficiario con medición, análisis y retroalimentación, y orientado a la mejora continua de la calidad de los servicios y procesos institucionales para la población beneficiaria.

- **AEI 04.04**: Estrategia institucional de afiliación y fidelización en los planes de salud con mejora de la accesibilidad, claridad y difusión de la información institucional para los beneficiarios.

**OEI 05: Asegurar la sostenibilidad financiera de los planes de salud mediante una gestión eficiente de los recursos**

**Tabla N° 6. Indicador y meta al 2030 del Objetivo Estratégico Institucional 05**

| OEI 05 | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Asegurar la sostenibilidad financiera de los planes de salud mediante una gestión eficiente de los recursos | Índice de siniestralidad del aseguramiento | Anual | 28% | 35% | 48% | 50% | 50% | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud |

Este objetivo busca fortalecer la gestión financiera y el diseño de planes de la salud de la IAFAS FOSMAR, incorporando análisis actuariales, modelos predictivos de riesgo, gestión segmentada y mecanismos de eficiencia en el uso de recursos financieros, a través de un enfoque preventivo y basado en evidencia.

Incluye el desarrollo de modelos actuariales para estimar proyecciones de gasto, el uso de herramientas para segmentar el riesgo y priorizar acciones, y la implementación de alertas tempranas que permitan mitigar escenarios de desequilibrio financiero.

El enfoque integral busca garantizar el equilibrio financiero sin comprometer la cobertura ni la calidad de las prestaciones.

**Acciones Estratégicas:**

- **AEI 05.01**: Equilibrio financiero del aseguramiento fortalecido mediante control y seguimiento integral del gasto, aportes y obligaciones institucionales.
- **AEI 05.02:** Reservas técnicas constituidas y gestionadas para garantizar la solvencia y sostenibilidad del aseguramiento.
- **AEI 05.03:** Riesgos financieros e inversiones gestionados bajo criterios de seguridad, rentabilidad y sostenibilidad institucional.

IAFAS
DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

# ACCIONES ESTRATÉGICAS DE LA IAFAS FOSMAR

## VI. ACCIONES ESTRATÉGICAS

Para alcanzar los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) definidos en el presente Plan Estratégico Institucional 2026–2030, la IAFAS FOSMAR ha formulado un conjunto de veintiún (21) Acciones Estratégicas Institucionales (AEI). Estas acciones constituyen la hoja de ruta para traducir los objetivos estratégicos en intervenciones concretas, medibles y orientadas a resultados.

Cada AEI cuenta con un indicador de resultado asociado, con metas multianuales, responsable institucional y fuente de verificación, conforme a los lineamientos establecidos en la Directiva CEPLAN. Esta estructura permite monitorear el avance, evaluar su impacto y fortalecer la gestión institucional basada en resultados.

A continuación, se presenta el detalle de las Acciones Estratégicas por cada OEI:

**Tabla N° 7. Acciones Estratégicas Institucionales e indicadores del OEI N° 01**

| OEI 01 | AEI | Descripción | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Garantizar el funcionamiento institucional y sostenible de la IAFAS FOSMAR, conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento | AEI 01.01 | Instrumentos de gestión institucional actualizados y estandarizados para los órganos de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de instrumentos de gestión actualizados y estandarizados | Anual | 50% | 60% | 80% | 90% | 100 % | Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| | AEI 01.02 | Instrumentos institucionales revisados con conformidad legal conforme al marco normativo vigente para los órganos de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de instrumentos con opinión legal favorable previa a su aprobación | Anual | 50% | 60% | 80% | 90% | 100 % | Departamento de Asesoría Legal |
| | AEI 01.03 | Sistema de Control Interno operando formalmente en los órganos de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de avance de la implementación del Sistema de Control Interno | Anual | 80% | 85% | 90% | 95% | 100 % | Departamento de Planeamiento y Presupuesto – Control Interno |

**Tabla N° 8. Acciones Estratégicas Institucionales e indicadores del OEI N° 02**

| OEI 02 | AEI | Descripción | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Impulsar la transformación institucional de la IAFAS FOSMAR mediante la modernización organizacional | AEI 02.01 | Interoperabilidad funcional integrada y operativa entre los sistemas institucionales de la Red preferente y no preferente, para optimizar la gestión prestacional y de facturación | Nivel de interoperabilidad implementado entre sistemas de facturación prestacional | Anual | 20% | 35% | 50% | 75% | 90% | Departamento de Gestión de siniestros / OGA - Oficina de Tecnologías de información |
| | AEI 02.02 | Procesos de aseguramiento y gestión prestacional de manera integrada con trazabilidad operativa | Porcentaje de procesos de aseguramiento y gestión prestacional integrados con trazabilidad operativa | Anual | 20% | 35% | 50% | 75% | 90% | OGA – Oficina de Tecnologías de Información / Departamentos y Oficinas |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AEI 02.03 | Personal institucional con capacidades especializadas fortalecidas para el cumplimiento de sus funciones en la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de personal capacitado en competencias críticas institucionales | Anual | 40% | 60% | 75% | 90% | 100 % | OGA – Oficina de Recursos Humanos |
| AEI 02.04 | Proceso de migración al régimen de la Ley SERVIR implementado para el personal civil de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de avance en la implementación del régimen SERVIR | Anual | 40% | 50% | 60% | 80% | 100 % | OGA – Oficina de Recursos Humanos |
| AEI 02.05 | Infraestructura institucional moderna y adecuada para el personal de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de ambientes institucionales adecuados según estándar técnico definido | Anual | 20% | 40% | 60% | 80% | 100 % | OGA – Oficina de Logística / Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| AEI 02.06 | Sistema Integrado de gestión de recursos humanos implementado en la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de implementación de módulos de gestión de recursos humanos en el sistema SISGEFIN | Anual | 20% | 40% | 60% | 80% | 100 % | OGA – Oficina de Tecnologías de la Información / Oficina de Recursos Humanos |

## Tabla N° 9. Acciones Estratégicas Institucionales e indicadores del OEI N° 03

| OEI 03 | AEI | Descripción | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fortalecer el aseguramiento universal mediante una cobertura efectiva y oportuna en la población naval | AEI 03.01 | Módulo de monitoreo en línea de las acreditaciones de los usuarios para recibir atenciones cubiertas de las IPRESS contratadas | Porcentaje de acreditaciones de los usuarios en las IPRESS contratadas con monitoreo en línea | Anual | 30% | 50% | 70% | 85% | 100 % | OGA – Oficina de Tecnologías de la Información |
| | AEI 03.02 | Red prestacional integrada con eficiencia y equidad mediante convenios estratégicos con IPRESS de la Red Preferente y No Preferente para garantizar prestaciones oportunas a la población beneficiaria a nivel nacional | Porcentaje de departamentos del país con al menos un convenio vigente con IPRESS para la prestación de servicios de salud | Anual | 70% | 75% | 80% | 90% | 100 % | Departamento de gestión de compra de prestaciones de salud – División de contratos y convenios |
| | AEI 03.03 | Atención oportuna de las cartas de garantía mediante la integración de los sistemas de aseguramiento y prestaciones | Porcentaje de cartas de garantía atendidas en un plazo ≤ a 4 días | Anual | 60% | 65% | 70% | 80% | 90% | Departamento de Gestión de compra de prestaciones de salud - División de compra de prestaciones |
| | AEI 03.04 | Planes de salud actualizados con cobertura mejorada para la población beneficiaria | Porcentaje de planes de salud actualizados | Anual | 60% | 70% | 80% | 90% | 100 % | Departamento de Gestión de Diseño de planes de aseguramiento en salud |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AEI 03.05 | Gestión de auditoría prestacional en IPRESS en convenio optimizada para eficiencia y control de gastos | Porcentaje de auditorías prestacionales en IPRESS con contratos y/o convenios, ejecutados con eficiencia y control de gastos | Anual | 30% | 55% | 70% | 85% | 90% | Departamento de Gestión de Siniestros - División de auditoría médica / Departamento de gestión de fondos de aseguramiento en salud |

## Tabla N° 10. Acciones Estratégicas Institucionales e indicadores del OEI N° 04

| OEI 04 | AEI | Descripción | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mejorar la experiencia del beneficiario mediante una atención oportuna y de calidad en la población naval | AEI 04.01 | Procesos de atención, autorización y cobertura con tiempos optimizados y trazabilidad garantizada para la población beneficiaria | Tiempo promedio de atención de reclamos del beneficiario | Anual | 30 días | 27 días | 24 días | 20 días | 18 días | Departamento de Gestión del asegurado |
| | AEI 04.02 | Sistema integral de acceso a planes de salud y servicios institucionales mediante atención multicanal integrada para los usuarios | Porcentaje de atenciones gestionadas mediante canales integrados | Anual | 45% | 55% | 65% | 75% | 85% | Departamento de Gestión del asegurado |
| | | | Porcentaje de usuarios informados sobre los beneficios de los planes de salud a través de los canales de comunicación integrados | Anual | 45% | 55% | 65% | 75% | 85% | OGGDC – Oficina de Comunicación estratégica |
| | AEI 04.03 | Sistema de gestión de la experiencia del beneficiario con medición, análisis y retroalimentación, y orientado a la mejora continua de la calidad de los servicios y procesos institucionales para la población beneficiaria | Índice de satisfacción del beneficiario en procesos de suscripción y afiliación | Anual | 60% | 65% | 70% | 78% | 80% | Departamento de Gestión del asegurado |
| | AEI 04.04 | Estrategia institucional de afiliación y fidelización en los planes de salud con mejora de la accesibilidad, claridad y difusión de la información institucional para los beneficiarios | Tasa de fidelización de beneficiarios en los planes de salud | Anual | 65% | 70% | 75% | 80% | 85% | Departamento de gestión del asegurado |
| | | | Porcentaje de difusión para afiliación y fidelización en los planes de salud a la población naval | Anual | 65% | 70% | 75% | 80% | 85% | OGGDC – Oficina de comunicación estratégica |

## Tabla N° 11. Acciones Estratégicas Institucionales e indicadores del OEI N° 05

| OEI 05 | AEI | Descripción | Indicador | Periodicidad | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Asegurar la sostenibilidad financiera de los planes de salud mediante una gestión eficiente de los recursos | AEI 05.01 | Equilibrio financiero del aseguramiento fortalecido mediante control y seguimiento integral del gasto, aportes y obligaciones institucionales | Porcentaje de ejecución del gasto prestacional respecto del presupuesto aprobado | Anual | 25% | 30% | 40% | 45% | 50% | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas |
| | AEI 05.02 | Reservas técnicas constituidas y gestionadas para garantizar la solvencia y sostenibilidad del aseguramiento | Nivel de cobertura de reservas técnicas | Anual | 10% | 20% | 50% | 70% | 100 % | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Contabilidad |
| | AEI 05.03 | Riesgos financieros e inversiones gestionados bajo criterios de seguridad, rentabilidad y sostenibilidad institucional | Tasa anual de rendimiento de la cartera de inversiones | Anual | 4% | 4% | 4% | 4% | 4% | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas |

IAFAS
DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

# RUTA ESTRATÉGICA DE LA IAFAS FOSMAR

## VII. RUTA ESTRATÉGICA

En coherencia con los objetivos estratégicos institucionales definidos en el Plan Estratégico Sectorial Multianual del Sector Salud y en alineamiento con los ejes y lineamientos establecidos en la Política General de Gobierno vigente, la IAFAS FOSMAR ha formulado una **Ruta Estratégica** que establece con claridad las prioridades institucionales, integrando de manera lógica y progresiva los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) con las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI).

**Los Ejes de la Política General de Gobierno 2025-2026: Transición Democrática y Reconciliación Nacional, aprobados por Decreto Supremo N° 141-2025-PCM son:**

1. Fortalecer el orden público, la seguridad ciudadana y la defensa de la soberanía nacional.
2. Impulsar el crecimiento económico y el destrabe de inversiones para el bienestar de la población.
3. Garantizar una transición democrática ordenada y fortalecer la institucionalidad.
4. Promover la reconciliación nacional, atendiendo las necesidades de las poblaciones más vulnerables.

Esta estructura permite articular las metas de largo plazo con intervenciones concretas, organizadas según su relevancia y contribución a los resultados esperados. Asimismo, facilita el seguimiento del cumplimiento de los compromisos institucionales mediante indicadores, metas multianuales y responsables claramente definidos.

El propósito de esta Ruta Estratégica es asegurar una gestión eficiente, trazable y centrada en resultados, que permita a la institución avanzar de manera consistente hacia el logro de sus objetivos, en el marco del fortalecimiento del aseguramiento en salud, la modernización del Estado y la sostenibilidad financiera institucional.

La secuencia de implementación de los cinco Objetivos Estratégicos Institucionales responde a una lógica de progresión habilitante: el OEI 01 constituye la base normativa e institucional que da sustento y legitimidad a los demás objetivos, asegurando que la IAFAS FOSMAR opere conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento, y cuente con los instrumentos de gestión y control interno necesarios. Sobre esta base, el OEI 02 impulsa la modernización organizacional, el fortalecimiento del talento humano y la mejora de la infraestructura, generando las condiciones internas para una gestión eficiente. A partir de ello, el OEI 03 amplía y consolida la cobertura del aseguramiento en salud para la población naval a nivel nacional, apoyándose en una red prestacional integrada y en procesos ágiles de acreditación y compra de prestaciones. En paralelo, el OEI 04 orienta la gestión hacia el beneficiario, fortaleciendo los canales de atención, la comunicación institucional y la experiencia del asegurado. Finalmente, el OEI 05 asegura la sostenibilidad financiera del conjunto, mediante el control de la siniestralidad, la constitución de reservas técnicas y una gestión de inversiones orientada a la solvencia institucional de largo plazo.

**Tabla N° 12. Análisis de priorización para identificar la Ruta Estratégica**

| PRIORIDAD | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE | PRIORIDAD | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | COD | DESCRIPCIÓN | | | | COD | DESCRIPCIÓN | | |
| 1 | OEI 01 | Garantizar el funcionamiento institucional y sostenible de la IAFAS FOSMAR, conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento | EJE 3<br>LIN 3.3 | **Departamento de Planeamiento y Presupuesto** | 1 | AEI 01.01 | Instrumentos de gestión institucional actualizados y estandarizados para los órganos de la IAFAS FOSMAR | EJE 3<br>LIN 3.3 | **Departamento de Planeamiento y Presupuesto** |
| | | | | | 2 | AEI 01.02 | Instrumentos institucionales revisados con conformidad legal conforme al marco normativo vigente para los órganos de la IAFAS FOSMAR | EJE 3<br>LIN 3.6 | **Departamento de Asesoría Legal** |
| | | | | | 3 | AEI 01.03 | Sistema de Control Interno operando formalmente en los órganos de la IAFAS FOSMAR | EJE 3<br>LIN 3.6 | **Departamento de Planeamiento y Presupuesto – Control Interno** |
| 2 | OEI 02 | Impulsar la transformación institucional de la IAFAS FOSMAR mediante la modernización organizacional | EJE 3<br>LIN 3.3 | **Departamento de Planeamiento y Presupuesto** | 1 | AEI 02.01 | Interoperabilidad funcional integrada y operativa entre los sistemas institucionales de la Red preferente y no preferente, para optimizar la gestión prestacional y de facturación | EJE 3<br>LIN 3.3 | **Departamento de Gestión de siniestros**<br>OGA - Oficina de Tecnologías de información |
| | | | | | 2 | AEI 02.02 | Procesos de aseguramiento y gestión prestacional de manera integrada con trazabilidad operativa | EJE 3<br>LIN 3.3 | **OGA – Oficina de Tecnologías de Información**<br>Departamentos y Oficinas |
| | | | | | 3 | AEI 02.03 | Personal institucional con capacidades especializadas fortalecidas para el cumplimiento de sus funciones en la IAFAS FOSMAR | EJE 3<br>LIN 3.3 | **OGA – Oficina de Recursos Humanos** |
| | | | | | 4 | AEI 02.04 | Proceso de migración al régimen de la Ley SERVIR implementado | EJE 3<br>LIN 3.3 | **OGA – Oficina de Recursos Humanos** |

| PRIORIDAD | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE | PRIORIDAD | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | COD | DESCRIPCIÓN | | | | COD | DESCRIPCIÓN | | |
| | | | | | | | para el personal civil de la IAFAS FOSMAR | | |
| | | | | | 5 | AEI 02.05 | Infraestructura institucional moderna y adecuada para el personal de la IAFAS FOSMAR | EJE 3<br>LIN 3.3 | **OGA – Oficina de Logística**<br>Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| | | | | | 6 | AEI 02.06 | Sistema Integrado de gestión de recursos humanos implementado en la IAFAS FOSMAR | EJE 3<br>LIN 3.3 | **OGA – Oficina de Tecnologías de la Información**<br>Oficina de Recursos Humanos |
| 3 | OEI 03 | Fortalecer el aseguramiento universal mediante una cobertura efectiva y oportuna en la población naval | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión de compra de prestaciones de salud** | 1 | AEI 03.01 | Módulo de monitoreo en línea de las acreditaciones de los usuarios para recibir atenciones cubiertas de las IPRESS contratadas | EJE 4<br>LIN 4.1 | **OGA – Oficina de Tecnologías de la Información** |
| | | | | | 2 | AEI 03.02 | Red prestacional integrada con eficiencia y equidad mediante convenios estratégicos con IPRESS de la Red Preferente y No Preferente para garantizar prestaciones oportunas a la población beneficiaria a nivel nacional | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de gestión de compra de prestaciones de salud – División de contratos y convenios** |
| | | | | | 3 | AEI 03.03 | Atención oportuna de las cartas de garantía mediante la integración de los sistemas de aseguramiento y prestaciones | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión de compra de prestaciones de salud - División de compra de prestaciones** |

| PRIORIDAD | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE | PRIORIDAD | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | COD | DESCRIPCIÓN | | | | COD | DESCRIPCIÓN | | |
| | | | | | 4 | AEI 03.04 | Planes de salud actualizados con cobertura mejorada para la población beneficiaria | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión de Diseño de planes de aseguramiento en salud** |
| | | | | | 5 | AEI 03.05 | Gestión de auditoría prestacional en IPRESS en convenio optimizada para eficiencia y control de gastos | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión de Siniestros - División de auditoría médica**<br>Departamento de gestión de fondos de aseguramiento en salud |
| 4 | OEI 04 | Mejorar la experiencia del beneficiario mediante una atención oportuna y de calidad en la población naval | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión del Asegurado** | 1 | AEI 04.01 | Procesos de atención, autorización y cobertura con tiempos optimizados y trazabilidad garantizada para la población beneficiaria | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión del asegurado** |
| | | | | | 2 | AEI 04.02 | Sistema integral de acceso a planes de salud y servicios institucionales mediante atención multicanal integrada para los usuarios | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión del asegurado**<br>OGGDC – Oficina de Comunicación estratégica |
| | | | | | 3 | AEI 04.03 | Sistema de gestión de la experiencia del beneficiario con medición, análisis y retroalimentación, y orientado a la mejora continua de la calidad de los servicios y procesos | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de Gestión del asegurado** |

| PRIORIDAD | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE | PRIORIDAD | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | | VINCULACIÓN CON LA PGG | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | COD | DESCRIPCIÓN | | | | COD | DESCRIPCIÓN | | |
| | | | | | | | institucionales para la población beneficiaria | | |
| | | | | | 4 | AEI 04.04 | Estrategia institucional de afiliación y fidelización en los planes de salud con mejora de la accesibilidad, claridad y difusión de la información institucional para los beneficiarios | EJE 4<br>LIN 4.1 | **Departamento de gestión del asegurado**<br>OGGDC – Oficina de comunicación estratégica |
| 5 | OEI 05 | Asegurar la sostenibilidad financiera de los planes de salud mediante una gestión eficiente de los recursos | EJE 2<br>LIN 2.3 | **Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud** | 1 | AEI 05.01 | Equilibrio financiero del aseguramiento fortalecido mediante control y seguimiento integral del gasto, aportes y obligaciones institucionales | EJE 2<br>LIN 2.3 | **Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas** |
| | | | | | 2 | AEI 05.02 | Reservas técnicas constituidas y gestionadas para garantizar la solvencia y sostenibilidad del aseguramiento | EJE 2<br>LIN 2.3 | **Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Contabilidad** |
| | | | | | 3 | AEI 05.03 | Riesgos financieros e inversiones gestionados bajo criterios de seguridad, rentabilidad y sostenibilidad institucional | EJE 2<br>LIN 2.3 | **Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas** |

IAFAS
DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

# ANEXOS

## VIII. ANEXOS

**Anexo 1: Matriz de Articulación de planes**
**Anexo 2: Matriz de Plan Estratégico Institucional**
**Anexo 3: Fichas técnicas de indicadores de objetivos y acciones estratégicas**

## ANEXO 1
## Matriz de Articulación de Planes

Los OEI del Plan Estratégico Institucional 2026 – 2030 de la IAFAS FOSMAR se encuentran articulados al Plan Estratégico Sectorial Multianual – PESEM 2024-2030 del Ministerio de Salud, de acuerdo a la matriz que se presenta a continuación:

| OBJETIVO ESTRATÉGICO SECTORIAL | | | ACCIÓN ESTRATÉGICA SECTORIAL | | | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL | | | EXPLICACIÓN DE RELACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | COD. | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | COD. | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | CAUSAL CON OES o AES |
| OES 3 | Fortalecer la rectoría para la gobernanza en el Sector Salud | Índice de ejecución de las decisiones en salud | AES 03.1 | Fortalecer los mecanismos de cumplimiento de la función reguladora y fiscalizadora en salud | Porcentaje de controversias en materia de salud atendidas y/o resueltas de manera oportuna | OEI 01 | Garantizar el funcionamiento institucional y sostenible de la IAFAS FOSMAR, conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento | Porcentaje de cumplimiento de adecuación institucional al marco normativo vigente | Garantizar que la IAFAS FOSMAR opere bajo el marco normativo vigente, con instrumentos de gestión actualizados, control interno implementado y cumplimiento regulatorio, así como fortalecer la función reguladora del sistema de aseguramiento en salud, asegurando transparencia, legalidad y sostenibilidad institucional, elementos esenciales para la gobernanza sectorial |
| | | | AES 03.3 | Fortalecer la implementación de los esquemas de modernización en el Sector Salud | Porcentaje de IPRESS públicas que ofrecen servicios digitales | OEI 02 | Impulsar la transformación institucional de la IAFAS FOSMAR mediante la modernización organizacional | Índice de avance de modernización institucional | Promover la interoperabilidad, sistemas integrados, fortalecimiento de capacidades y migración al régimen SERVIR, lo que mejora la eficiencia, transparencia y desempeño institucional, y fortalecer la gobernanza sectorial al consolidar procesos más ágiles, trazables y orientados a resultados, en coherencia con los esquemas de modernización impulsados en el sector salud. |
| | | | | | Porcentaje de recursos humano en salud con capacidades fortalecidas | | | | |

| OBJETIVO ESTRATÉGICO SECTORIAL | | | ACCIÓN ESTRATÉGICA SECTORIAL | | | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL | | | EXPLICACIÓN DE RELACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | COD. | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | COD. | ENUNCIADO | NOMBRE DEL INDICADOR | CAUSAL CON OES o AES |
| OES 2 | Mejorar el acceso a servicios de salud a la población | Porcentaje de población con problema de salud crónico que accede a la atención de salud | AES 02.5 | Incrementar la cobertura en el cuidado integral de salud de la población | Porcentaje de personas adultas que reciben prestaciones priorizadas para el cuidado integral de salud | OEI 03 | Fortalecer el aseguramiento universal mediante una cobertura efectiva y oportuna en la población naval | Porcentaje de prestaciones de salud cubiertas atendidas en la red prestacional contratada | Fortalecer la cobertura efectiva del aseguramiento, ampliar la red prestacional mediante convenios estratégicos y mejorar la oportunidad en la autorización y financiamiento de prestaciones. También garantizar que la población naval beneficiaria acceda de manera efectiva y oportuna a servicios de salud. |
| | | | AES 02.3 | Mejorar la aceptabilidad sobre los servicios de salud de la población | Porcentaje de usuarios satisfechos en consulta externa | OEI 04 | Mejorar la experiencia del beneficiario mediante una atención oportuna y de calidad en la población naval | Índice de satisfacción global del beneficiario | Mejorar los procesos de atención, autorización, acceso multicanal y gestión de la experiencia del beneficiario, así como una mayor satisfacción, accesibilidad y claridad en la información, lo cual incrementa la aceptabilidad y confianza en los servicios de salud financiados por la IAFAS. |
| OES 3 | Fortalecer la rectoría para la gobernanza en el Sector Salud | Índice de coberturas alcanzadas en salud | AES 03.1 | Fortalecer los mecanismos de cumplimiento de la función reguladora y fiscalizadora en salud | Porcentaje de controversias en materia de salud atendidas y/o resueltas de manera oportuna | OEI 05 | Asegurar la sostenibilidad financiera de los planes de salud mediante una gestión eficiente de los recursos | Índice de siniestralidad del aseguramiento | Garantizar que la IAFAS FOSMAR mantenga equilibrio financiero, constituya reservas técnicas suficientes y gestione sus riesgos financieros e inversiones bajo criterios prudenciales. |

## ANEXO 2
## MATRIZ DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2026-2030 DE LA IAFAS FOSMAR

| OBJETIVO ESTRATÉGICO/ ACCIÓN ESTRATÉGICA | | NOMBRE DEL INDICADOR | LÍNEA BASE | LOGROS ESPERADOS EN EL PERIODO DEL PLAN | | | | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. | DESCRIPCIÓN | | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
| **OEI 01** | **Garantizar el funcionamiento institucional y sostenible de la IAFAS FOSMAR, conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento** | **Porcentaje de cumplimiento de adecuación institucional al marco normativo vigente** | **50%** | **60%** | **80%** | **90%** | **100%** | **Departamento de Planeamiento y Presupuesto** |
| AEI 01.01 | Instrumentos de gestión institucional actualizados y estandarizados para los órganos de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de instrumentos de gestión actualizados y estandarizados | 50% | 60% | 80% | 90% | 100% | Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| AEI 01.02 | Instrumentos institucionales revisados con conformidad legal conforme al marco normativo vigente para los órganos de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de instrumentos con opinión legal favorable previa a su aprobación | 50% | 60% | 80% | 90% | 100% | Departamento de Asesoría Legal |
| AEI 01.03 | Sistema de Control Interno operando formalmente en los órganos de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de avance de la implementación del Sistema de Control Interno | 80% | 85% | 90% | 95% | 100% | Departamento de Planeamiento y Presupuesto – Control Interno |

## ANEXO 2
## MATRIZ DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2026-2030 DE LA IAFAS FOSMAR

| OBJETIVO ESTRATÉGICO/ ACCIÓN ESTRATÉGICA | | NOMBRE DEL INDICADOR | LÍNEA BASE | LOGROS ESPERADOS EN EL PERIODO DEL PLAN | | | | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. | DESCRIPCIÓN | | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
| **OEI 02** | **Impulsar la transformación institucional de la IAFAS FOSMAR mediante la modernización organizacional** | **Índice de avance de modernización institucional** | **50%** | **65%** | **75%** | **85%** | **100%** | **Departamento de Planeamiento y Presupuesto** |
| AEI 02.01 | Interoperabilidad funcional integrada y operativa entre los sistemas institucionales de la Red preferente y no preferente, para optimizar la gestión prestacional y de facturación | Nivel de interoperabilidad implementado entre sistemas de facturación prestacional | 20% | 35% | 50% | 75% | 90% | Departamento de Gestión de siniestros / OGA - Oficina de Tecnologías de información |
| AEI 02.02 | Procesos de aseguramiento y gestión prestacional de manera integrada con trazabilidad operativa | Porcentaje de procesos de aseguramiento y gestión prestacional integrados con trazabilidad operativa | 20% | 35% | 50% | 75% | 90% | OGA – Oficina de Tecnologías de Información / Departamentos y Oficinas |
| AEI 02.03 | Personal institucional con capacidades especializadas fortalecidas para el cumplimiento de sus funciones en la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de personal capacitado en competencias críticas institucionales | 40% | 60% | 75% | 90% | 100% | OGA – Oficina de Recursos Humanos |
| AEI 02.04 | Proceso de migración al régimen de la Ley SERVIR implementado para el personal civil de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de avance en la implementación del régimen SERVIR | 40% | 50% | 60% | 80% | 100% | OGA – Oficina de Recursos Humanos |
| AEI 02.05 | Infraestructura institucional moderna y adecuada para el personal de la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de ambientes institucionales adecuados según estándar técnico definido | 20% | 40% | 60% | 80% | 100% | OGA – Oficina de Logística / Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| AEI 02.06 | Sistema Integrado de gestión de recursos humanos implementado en la IAFAS FOSMAR | Porcentaje de implementación de módulos de gestión de recursos humanos en el sistema SISGEFIN | 20% | 40% | 60% | 80% | 100% | OGA – Oficina de Tecnologías de la Información / OGA – Oficina de Recursos Humanos |

## ANEXO 2
## MATRIZ DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2026-2030 DE LA IAFAS FOSMAR

| OBJETIVO ESTRATÉGICO/ ACCIÓN ESTRATÉGICA | | NOMBRE DEL INDICADOR | LÍNEA BASE | LOGROS ESPERADOS EN EL PERIODO DEL PLAN | | | | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. | DESCRIPCIÓN | | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
| **OEI 03** | **Fortalecer el aseguramiento universal mediante una cobertura efectiva y oportuna en la población naval** | **Porcentaje de prestaciones de salud cubiertas atendidas en la red prestacional contratada** | **80%** | **85%** | **90%** | **95%** | **100%** | **Departamento de Gestión de Compra de prestaciones de salud** |
| AEI 03.01 | Módulo de monitoreo en línea de las acreditaciones de los usuarios para recibir atenciones cubiertas de las IPRESS contratadas | Porcentaje de acreditaciones de los usuarios en las IPRESS contratadas con monitoreo en línea | 30% | 50% | 70% | 85% | 100% | OGA – Oficina de Tecnologías de la Información |
| AEI 03.02 | Red prestacional integrada con eficiencia y equidad mediante convenios estratégicos con IPRESS de la Red Preferente y No Preferente para garantizar prestaciones oportunas a la población beneficiaria a nivel nacional | Porcentaje de departamentos del país con al menos un convenio vigente con IPRESS para la prestación de servicios de salud | 70% | 75% | 80% | 90% | 100% | Departamento de gestión de compra de prestaciones de salud – División de contratos y convenios |
| AEI 03.03 | Atención oportuna de las cartas de garantía mediante la integración de los sistemas de aseguramiento y prestaciones | Porcentaje de cartas de garantía atendidas en un plazo ≤ a 4 días | 60% | 65% | 70% | 80% | 90% | Departamento de Gestión de compra de prestaciones de salud - División de compra de prestaciones |
| AEI 03.04 | Planes de salud actualizados con cobertura mejorada para la población beneficiaria | Porcentaje de planes de salud actualizados | 60% | 70% | 80% | 90% | 100% | Departamento de Gestión de Diseño de planes de aseguramiento en salud |
| AEI 03.05 | Gestión de auditoría prestacional en IPRESS en convenio optimizada para eficiencia y control de gastos | Porcentaje de auditorías prestacionales en IPRESS con contratos y/o convenios, ejecutados con eficiencia y control de gastos | 30% | 55% | 70% | 85% | 90% | Departamento de Gestión de Siniestros - División de auditoría médica / Departamento de gestión de fondos de aseguramiento en salud |

## ANEXO 2
## MATRIZ DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2026-2030 DE LA IAFAS FOSMAR

| OBJETIVO ESTRATÉGICO/ ACCIÓN ESTRATÉGICA | | NOMBRE DEL INDICADOR | LÍNEA BASE | LOGROS ESPERADOS EN EL PERIODO DEL PLAN | | | | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. | DESCRIPCIÓN | | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
| **OEI 04** | **Mejorar la experiencia del beneficiario mediante una atención oportuna y de calidad en la población naval** | **Índice de satisfacción global del beneficiario** | **65%** | **68%** | **72%** | **75%** | **80%** | **Departamento de Gestión del Asegurado** |
| AEI 04.01 | Procesos de atención, autorización y cobertura con tiempos optimizados y trazabilidad garantizada para la población beneficiaria | Tiempo promedio de atención de reclamos del beneficiario | 30 días | 27 días | 24 días | 20 días | 18 días | Departamento de Gestión del asegurado |
| AEI 04.02 | Sistema integral de acceso a planes de salud y servicios institucionales mediante atención multicanal integrada para los usuarios | Porcentaje de atenciones gestionadas mediante canales integrados | 45% | 55% | 65% | 75% | 85% | Departamento de Gestión del asegurado |
| | | Porcentaje de usuarios informados sobre los beneficios de los planes de salud a través de los canales de comunicación integrados | 45% | 55% | 65% | 75% | 85% | OGGDC – Oficina de Comunicación estratégica |
| AEI 04.03 | Sistema de gestión de la experiencia del beneficiario con medición, análisis y retroalimentación, y orientado a la mejora continua de la calidad de los servicios y procesos institucionales para la población beneficiaria | Índice de satisfacción del beneficiario en procesos de suscripción y afiliación | 60% | 65% | 70% | 78% | 80% | Departamento de Gestión del asegurado |
| AEI 04.04 | Estrategia institucional de afiliación y fidelización en los planes de salud con mejora de la accesibilidad, claridad y difusión de la información institucional para los beneficiarios | Tasa de fidelización de beneficiarios en los planes de salud | 65% | 70% | 75% | 80% | 85% | Departamento de gestión del asegurado |
| | | Porcentaje de difusión para afiliación y fidelización en los planes de salud a la población | 65% | 70% | 75% | 80% | 85% | OGGDC – Oficina de comunicación estratégica |

## ANEXO 2
## MATRIZ DEL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI) 2026-2030 DE LA IAFAS FOSMAR

| OBJETIVO ESTRATÉGICO/ ACCIÓN ESTRATÉGICA | | NOMBRE DEL INDICADOR | LÍNEA BASE | LOGROS ESPERADOS EN EL PERIODO DEL PLAN | | | | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COD. | DESCRIPCIÓN | | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
| **OEI 05** | **Asegurar la sostenibilidad financiera de los planes de salud mediante una gestión eficiente de los recursos** | **Índice de siniestralidad del aseguramiento** | **28%** | **35%** | **48%** | **50%** | **50%** | **Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud** |
| AEI 05.01 | Equilibrio financiero del aseguramiento fortalecido mediante control y seguimiento integral del gasto, aportes y obligaciones institucionales | Porcentaje de ejecución del gasto prestacional respecto del presupuesto aprobado | 25% | 30% | 40% | 45% | 50% | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas |
| AEI 05.02 | Reservas técnicas constituidas y gestionadas para garantizar la solvencia y sostenibilidad del aseguramiento | Nivel de cobertura de reservas técnicas | 10% | 20% | 50% | 70% | 100% | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Contabilidad |
| AEI 05.03 | Riesgos financieros e inversiones gestionados bajo criterios de seguridad, rentabilidad y sostenibilidad institucional | Tasa anual de rendimiento de la cartera de inversiones | 4% | 4% | 4% | 4% | 4% | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas |















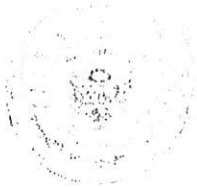












IAFAS
DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

# ANEXO 3
# FICHAS TÉCNICAS DE INDICADORES DE LOS OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OEI 01 | |
|---|---|
| **Objetivo Estratégico Institucional** | OEI 01. Garantizar el funcionamiento institucional y sostenible de la IAFAS FOSMAR, conforme al Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de cumplimiento de adecuación institucional al marco normativo vigente |
| **Justificación** | Este indicador permite medir el avance de la IAFAS FOSMAR en el proceso de adecuación institucional al marco normativo establecido por el Decreto Legislativo N° 1173 y su Reglamento, el cual regula el funcionamiento de las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud. El seguimiento de este indicador permite verificar la implementación de instrumentos de gestión, mecanismos institucionales y disposiciones operativas necesarias para garantizar el funcionamiento institucional sostenible y conforme a la normativa vigente. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse afectada por modificaciones en el marco normativo aplicable a las IAFAS o por la incorporación de nuevos instrumentos institucionales requeridos durante el periodo de evaluación. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de instrumentos y mecanismos institucionales implementados o adecuados / N° total de instrumentos y mecanismos) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de instrumentos y mecanismos institucionales implementados o adecuados:** instrumentos de gestión, lineamientos o mecanismos institucionales aprobados o actualizados conforme a la normativa vigente.<br>- **N° total de instrumentos y mecanismos:** instrumentos y mecanismos institucionales identificados como necesarios para la adecuación normativa.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se consideran instrumentos institucionales aquellos documentos formales que regulan la organización, procesos, procedimientos y funcionamiento de la IAFAS FOSMAR conforme al marco normativo vigente. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Continuidad del proceso de adecuación institucional al marco normativo.<br>Disponibilidad de asistencia técnica para la elaboración y aprobación de instrumentos de gestión. |
| **Fuente y bases de datos** | Informes institucionales del Departamento de Planeamiento y Presupuesto y registros de aprobación de instrumentos institucionales. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 50% | 60% | 80% | 90% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 01.01 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 01.01. Instrumentos de gestión institucional actualizados y estandarizados para los órganos de la IAFAS FOSMAR |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de instrumentos de gestión actualizados y estandarizados |
| **Justificación** | La actualización y estandarización de los instrumentos de gestión institucional permite fortalecer la organización interna, mejorar la claridad en la asignación de funciones y optimizar los procesos administrativos y operativos de la IAFAS FOSMAR. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La aprobación de instrumentos puede depender de procesos administrativos internos o de revisiones técnicas adicionales que extiendan los plazos previstos. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° instrumentos actualizados / Total de instrumentos requeridos) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° instrumentos actualizados:** instrumentos de gestión institucional revisados, actualizados y aprobados conforme al marco normativo vigente.<br>- **Total de instrumentos requeridos:** instrumentos institucionales identificados para su actualización durante el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se consideran instrumentos de gestión institucional aquellos documentos normativos que regulan la organización, funciones, procesos o procedimientos institucionales. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Participación activa de los órganos responsables en el proceso de actualización.<br>Disponibilidad de asistencia técnica para la formulación de instrumentos. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros del Departamento de Planeamiento y Presupuesto y resoluciones de aprobación de instrumentos de gestión. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 50% | 60% | 80% | 90% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 01.02 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 01.02. Instrumentos institucionales revisados con conformidad legal conforme al marco normativo vigente para los órganos de la IAFAS FOSMAR |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de instrumentos con opinión legal favorable previa a su aprobación |
| **Justificación** | El indicador permite asegurar que los instrumentos institucionales aprobados cuenten con revisión legal previa, garantizando su coherencia con el marco normativo vigente y reduciendo riesgos legales para la institución. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Asesoría Legal |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | El proceso de revisión legal puede extenderse debido a la complejidad normativa o a la necesidad de realizar ajustes adicionales a los instrumentos evaluados. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° instrumentos con conformidad legal / Total instrumentos aprobados) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° instrumentos con conformidad legal:** instrumentos que cuentan con informe o visto legal favorable emitido por el Departamento de Asesoría Legal.<br>- **Total instrumentos aprobados:** instrumentos institucionales que fueron aprobados durante el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>La conformidad legal se acredita mediante informe o pronunciamiento formal emitido por el órgano de asesoría legal de la institución. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Remisión oportuna de los instrumentos para revisión legal.<br>Disponibilidad de personal especializado. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros, reportes y/o informes del Departamento de Asesoría Legal. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 50% | 60% | 80% | 90% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 01.03 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 01.03. Sistema de Control Interno operando formalmente en los órganos de la IAFAS FOSMAR |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de avance de la implementación del Sistema de Control Interno |
| **Justificación** | La implementación del Sistema de Control Interno permite fortalecer la gestión institucional, promover la transparencia en los procesos y mejorar la capacidad de la institución para prevenir riesgos y asegurar el cumplimiento de sus objetivos. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Planeamiento y Presupuesto – Control Interno |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La implementación del sistema depende de la participación activa de los órganos institucionales y de la disponibilidad de recursos para la ejecución de las acciones previstas. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de procesos de Control Interno implementados / Total de procesos de Control Interno) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de procesos de Control Interno implementados:** procesos institucionales que cuentan con mecanismos de control interno implementados.<br>- **Total de procesos de Control Interno:** procesos institucionales identificados para la implementación del sistema.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>La implementación del sistema se evalúa conforme a los lineamientos establecidos por la Contraloría General de la República para el Sistema de Control Interno. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Participación activa de los órganos institucionales en la implementación del sistema.<br>Disponibilidad de lineamientos y asistencia técnica. |
| **Fuente y bases de datos** | Informes de implementación del Sistema de Control Interno y registros del Departamento de Planeamiento y Presupuesto. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 80% | 85% | 90% | 95% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OEI 02 | |
|---|---|
| **Objetivo Estratégico Institucional** | OEI 02. Impulsar la transformación institucional de la IAFAS FOSMAR mediante la modernización organizacional |
| **Nombre del Indicador** | Índice de avance de modernización institucional |
| **Justificación** | Este indicador permite medir el progreso de la IAFAS FOSMAR en la implementación de acciones orientadas a la modernización institucional, incluyendo la digitalización de procesos, interoperabilidad de sistemas, fortalecimiento de capacidades y mejora de la gestión administrativa. El seguimiento del indicador permite verificar el avance de las iniciativas institucionales destinadas a optimizar la gestión y mejorar la prestación de servicios a los asegurados. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | El avance puede verse condicionado por restricciones presupuestales, disponibilidad tecnológica o cambios en las prioridades institucionales. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(Acciones de modernización implementadas / Acciones programadas) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **Acciones de modernización implementadas:** iniciativas ejecutadas orientadas a mejorar procesos, sistemas, organización institucional o gestión administrativa.<br>- **Acciones programadas:** iniciativas definidas en los planes institucionales de modernización.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Las acciones de modernización incluyen iniciativas vinculadas a transformación digital, optimización de procesos, fortalecimiento institucional y mejora de servicios. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de recursos para implementar acciones de modernización. Coordinación efectiva entre los órganos institucionales responsables. |
| **Fuente y bases de datos** | Informes institucionales de seguimiento a las acciones de modernización. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 50% | 65% | 75% | 85% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 02.01 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 02.01 Interoperabilidad funcional integrada y operativa entre los sistemas institucionales de la Red preferente y no preferente, para optimizar la gestión prestacional y de facturación |
| **Nombre del Indicador** | Nivel de interoperabilidad implementado entre sistemas de facturación prestacional |
| **Justificación** | El indicador permite medir el porcentaje de sistemas de facturación prestacional integrados bajo estándares de interoperabilidad definidos, de acuerdo al TEDEF IP (Intercambio Prestacional) (SUSALUD).<br>La interoperabilidad contribuye a optimizar los procesos de validación de prestaciones, control de facturación, trazabilidad de la atención y disponibilidad de información para la toma de decisiones institucionales. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de siniestros / OGA - Oficina de Tecnologías de información |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La interoperabilidad depende de la compatibilidad tecnológica entre sistemas y de la disponibilidad de infraestructura tecnológica adecuada en las IPRESS. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de sistemas integrados / N° de IPRESS IP bajo contrato y/o convenio vigente) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de sistemas integrados:** sistemas de información institucionales que intercambian información con sistemas de las IPRESS.<br>- **N° de IPRESS IP bajo contrato y/o convenio vigente:** establecimientos de salud que mantienen relación contractual o convenio con la institución.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se considera sistema integrado cuando existe intercambio electrónico de información que permite el registro, validación o procesamiento de prestaciones de salud. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de infraestructura tecnológica adecuada.<br>Colaboración de las IPRESS IP para la integración de sistemas. |
| **Fuente y bases de datos** | Informes técnicos de implementación de interoperabilidad por parte de la Oficina de tecnología de la información<br>Actas de puesta en producción y conformidad del Departamento de Gestión de Siniestros<br>Documentación de integración y pruebas funcionales a cargo de la Oficina de Tecnología de la Información |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 20% | 35% | 50% | 75% | 90% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 02.02 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 02.02. Procesos de aseguramiento y gestión prestacional de manera integrada con trazabilidad operativa |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de procesos de aseguramiento y gestión prestacional integrados con trazabilidad operativa |
| **Justificación** | Permite medir el grado de integración y trazabilidad de los procesos de aseguramiento y gestión prestacional dentro del sistema institucional, permitiendo el seguimiento completo desde el inicio hasta el cierre del proceso. Asimismo, permite mejorar la trazabilidad de las prestaciones, optimizar la gestión de autorizaciones y fortalecer el control de los servicios brindados a los beneficiarios. |
| **Responsable del Indicador** | OGA – Oficina de Tecnologías de Información / Departamentos y Oficinas |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La integración de procesos puede verse limitada por la interoperabilidad de los sistemas informáticos o por la complejidad operativa de los procesos institucionales. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de procesos integrados con trazabilidad operativa / N° total de procesos realizados de forma anual) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de procesos integrados con trazabilidad operativa:** procesos institucionales que cuentan con registro y seguimiento digital en los sistemas institucionales.<br>- **N° total de procesos realizados de forma anual:** procesos operativos ejecutados durante el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se considera trazabilidad operativa cuando el proceso cuenta con registro sistematizado que permite identificar cada etapa de su ejecución. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Implementación progresiva de sistemas de información institucionales.<br>Capacitación del personal en el uso de herramientas digitales. |
| **Fuente y bases de datos** | Reportes del sistema de información institucional<br>Actas o informes de implementación del sistema<br>Mapas de procesos aprobados por la institución<br>Informes de auditoría interna o de la Oficina de Tecnología de la Información<br>Tableros de control o indicadores de gestión institucional |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 20% | 35% | 50% | 75% | 90% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 02.03 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 02.03. Personal institucional con capacidades especializadas fortalecidas para el cumplimiento de sus funciones en la IAFAS FOSMAR |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de personal capacitado en competencias críticas institucionales |
| **Justificación** | El fortalecimiento de capacidades del personal permite mejorar el desempeño institucional y asegurar el cumplimiento eficiente de las funciones asignadas para cada puesto |
| **Responsable del Indicador** | OGA – Oficina de Recursos Humanos |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La disponibilidad de programas de capacitación, la participación del personal y falta de presupuesto designado a capacitaciones |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de servidores capacitados / Total servidores) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de servidores capacitados:** servidores que participaron en actividades de capacitación en competencias críticas institucionales.<br>- **Total servidores:** número total de servidores que laboran en la institución.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se consideran competencias críticas aquellas vinculadas a aseguramiento en salud, gestión pública, tecnologías de información o gestión financiera institucional. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Implementación de un plan institucional de capacitación.<br>Disponibilidad de recursos para el desarrollo de actividades formativas. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros de capacitación del área de recursos humanos. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 40% | 60% | 75% | 90% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 02.04 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 02.04. Proceso de migración al régimen de la Ley SERVIR implementado para el personal civil de la IAFAS FOSMAR |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de avance en la implementación del régimen SERVIR |
| **Justificación** | La implementación del régimen SERVIR permite fortalecer la gestión de recursos humanos mediante la profesionalización del servicio civil y la gestión por competencias. |
| **Responsable del Indicador** | OGA – Oficina de Recursos Humanos |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | El avance del proceso depende de los lineamientos y procedimientos establecidos por la Autoridad Nacional del Servicio Civil. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(Hitos cumplidos / Hitos programados) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **Hitos cumplidos:** etapas del proceso de tránsito al régimen SERVIR completadas.<br>- **Hitos programados:** etapas definidas en el plan de tránsito institucional.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Los hitos corresponden a las etapas definidas en el plan de tránsito al régimen del servicio civil aprobado por la entidad. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Continuidad del proceso de implementación del régimen SERVIR.<br>Disponibilidad de asistencia técnica por parte de la autoridad competente. |
| **Fuente y bases de datos** | Informes del proceso de tránsito al régimen SERVIR. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 40% | 50% | 60% | 80% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 02.05 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 02.05. Infraestructura institucional moderna y adecuada para el personal de la IAFAS FOSMAR |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de ambientes institucionales adecuados según estándar técnico definido |
| **Justificación** | La adecuación y modernización de la infraestructura institucional contribuye a mejorar las condiciones de trabajo del personal y a optimizar la prestación de los servicios brindados. |
| **Responsable del Indicador** | OGA – Oficina de Logística / Departamento de Planeamiento y Presupuesto |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | Las intervenciones en infraestructura pueden depender de disponibilidad presupuestal. Además de restricciones e imposibilidad de realizar inversiones permanente en una infraestructura no propia.<br>Limitaciones de área, distribución y condiciones físicas. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° ambientes adecuados / Total ambientes evaluados) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° ambientes adecuados:** ambientes institucionales que cumplen con el estándar técnico definido.<br>- **Total ambientes evaluados:** ambientes institucionales considerados en el proceso de evaluación.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Los estándares técnicos consideran criterios de seguridad, funcionalidad, equipamiento y condiciones adecuadas de trabajo. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de recursos para la adecuación de ambientes institucionales.<br>Implementación progresiva de mejoras en infraestructura. |
| **Fuente y bases de datos** | Informes de la Oficina de Logística, Informes del Departamento de Planeamiento y Presupuesto y registros de evaluación de infraestructura. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 20% | 40% | 60% | 80% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 02.06 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 02.06. Sistema Integrado de gestión de recursos humanos implementado en la IAFAS FOSMAR |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de implementación de módulos de gestión de recursos humanos en el sistema SISGEFIN |
| **Justificación** | Este indicador mide el avance en la implementación progresiva de los módulos de gestión de recursos humanos en el sistema SISGEFIN, organizado en cinco áreas: Gestión Humana, Asistencia, Planilla, Gestión Documentaria y Firma Digital. Su implementación permitirá digitalizar procesos como el control de asistencia, vacaciones y permisos, optimizando la gestión administrativa, reduciendo el uso de formatos físicos y mejorando la trazabilidad, seguridad de la información y eficiencia operativa. Además, se alinea con los lineamientos de transformación digital y modernización del Estado, fortaleciendo la gestión de recursos humanos en la IAFAS-FOSMAR y promoviendo una administración pública más eficiente y orientada a resultados. |
| **Responsable del Indicador** | OGA – Oficina de Tecnologías de la Información / OGA – Oficina de Recursos Humanos |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición del indicador puede verse afectada por la disponibilidad de recursos tecnológicos, presupuestales y humanos necesarios para el desarrollo e implementación de los módulos del sistema |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de módulos de gestión implementados en el SISGEFIN / N° total de módulos de gestión programados) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de módulos de gestión implementados en el SISGEFIN:** Cantidad de módulos funcionales desarrollados, operativos y en uso en el sistema SISGEFIN<br>- **N° total de módulos de gestión programados:** Cantidad total de módulos definidos en el alcance del proyecto de ampliación funcional del SISGEFIN para la gestión de recursos humanos<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se considera un módulo implementado a aquel desarrollado, validado, aprobado y en funcionamiento operativo. La implementación debe incluir pruebas funcionales, disponibilidad para los usuarios y registro de uso en el sistema. El total de módulos debe estar formalmente definido en un documento de alcance o plan de desarrollo del sistema. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de recursos tecnológicos, financieros y humanos para el desarrollo del sistema.<br>Definición clara del alcance funcional del SISGEFIN para recursos humanos. |
| **Fuente y bases de datos** | Reportes del sistema SISGEFIN<br>Informes técnicos de la Oficina de Tecnologías de la Información<br>Reportes de la Oficina de Recursos Humanos |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 20% | 40% | 60% | 80% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OEI 03 | |
|---|---|
| **Objetivo Estratégico Institucional** | OEI 03. Fortalecer el aseguramiento universal mediante una cobertura efectiva y oportuna en la población naval |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de prestaciones de salud cubiertas atendidas en la red prestacional contratada |
| **Justificación** | El indicador permite medir el grado en que la IAFAS garantiza el acceso efectivo de los asegurados a las prestaciones de salud cubiertas, a través de su red prestacional contratada. Un mayor valor del indicador refleja una mayor capacidad institucional para responder oportunamente a las necesidades de atención de los asegurados dentro de la red prestacional disponible |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de Compra de prestaciones de salud |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse afectada por la disponibilidad de servicios en la red prestacional contratada, la oportunidad en la solicitud de prestaciones por parte de los beneficiarios y la calidad de la información registrada en los sistemas institucionales. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de prestaciones de salud cubiertas atendidas en la red prestacional contratada / Total de prestaciones de salud cubiertas solicitadas) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de prestaciones de salud cubiertas atendidas en la red prestacional contratada:** solicitudes de prestaciones de salud cubiertas que fueron efectivamente atendidas por las IPRESS de la red prestacional contratada.<br>- **Total de prestaciones de salud cubiertas solicitadas:** solicitudes de prestaciones de salud requeridas por los beneficiarios conforme a su condición médica y cobertura del plan de salud.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se consideran prestaciones cubiertas aquellas incluidas en los planes de salud administrados por la IAFAS FOSMAR y que son brindadas por las IPRESS con contrato o convenio vigente. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Funcionamiento adecuado de la red prestacional contratada.<br>Disponibilidad de información completa en los sistemas de registro de prestaciones. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros administrativos de atención prestacional y autorizaciones de prestaciones de la IAFAS |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 80% | 85% | 90% | 95% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 03.01 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 03.01. Módulo de monitoreo en línea de las acreditaciones de los usuarios para recibir atenciones cubiertas de las IPRESS contratadas |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de acreditaciones de los usuarios en las IPRESS contratadas con monitoreo en línea |
| **Justificación** | La implementación de sistemas de monitoreo en línea permite realizar seguimiento permanente a las acreditaciones de las IPRESS contratadas, facilitando el control de las prestaciones brindadas, la verificación del cumplimiento de las condiciones contractuales y la mejora de la gestión prestacional. |
| **Responsable del Indicador** | OGA – Oficina de Tecnologías de la Información |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La implementación del sistema puede verse condicionada por la disponibilidad tecnológica de las IPRESS contratadas y por las capacidades de interoperabilidad entre los sistemas institucionales y los sistemas de los prestadores. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de acreditaciones de prestaciones de salud con monitoreo en línea / Total de acreditaciones de prestaciones de salud registradas) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de acreditaciones de prestaciones de salud con monitoreo en línea:** acreditaciones contratadas que cuentan con seguimiento o monitoreo digital a través del módulo institucional en línea.<br>- **Total de acreditaciones de prestaciones de salud registradas:** correspondientes a las IPRESS con contrato o convenio vigente registradas en los sistemas institucionales durante el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se considera acreditación con monitoreo en línea cuando la acreditación de la prestación de salud registrada por una IPRESS contratada se encuentra integrada al módulo institucional de monitoreo en línea, permitiendo el seguimiento digital de su registro, validación o control a través de los sistemas institucionales. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de infraestructura tecnológica para la implementación de sistemas de monitoreo.<br>Colaboración de las IPRESS en los procesos de supervisión institucional. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros de la Oficina de Tecnologías de la Información y base de datos de las acreditaciones de las IPRESS contratadas. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 30% | 50% | 70% | 85% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 03.02 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 03.02. Red prestacional integrada con eficiencia y equidad mediante convenios estratégicos con IPRESS de la Red Preferente y No Preferente para garantizar prestaciones oportunas a la población beneficiaria a nivel nacional |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de departamentos del país con al menos un convenio vigente con IPRESS para la prestación de servicios de salud |
| **Justificación** | El establecimiento de convenios con IPRESS en diferentes regiones del país permite ampliar la cobertura territorial de la red prestacional y facilitar el acceso oportuno a servicios de salud para la población beneficiaria. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de compra de prestaciones de salud – División de contratos y convenios |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La disponibilidad de establecimientos de salud con capacidad resolutiva adecuada y la disposición de las IPRESS para suscribir convenios pueden influir en la cobertura territorial alcanzada. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(∑ de Departamentos del país con al menos un convenio vigente / Total de Departamentos a nivel nacional) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **Departamentos del país con al menos un convenio vigente:** departamentos donde existe al menos una IPRESS con convenio o contrato vigente con la IAFAS FOSMAR.<br>- **Total de Departamentos a nivel nacional:** número total de departamentos del Perú considerados para el análisis de cobertura territorial.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se considera cobertura territorial cuando al menos una IPRESS en el departamento mantiene convenio o contrato vigente para la prestación de servicios de salud. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de IPRESS habilitadas para establecer convenios en diferentes regiones del país.<br>Capacidad institucional para gestionar convenios prestacionales. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros de convenios y contratos con IPRESS del Departamento de Gestión de Compra de Prestaciones de Salud. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 70% | 75% | 80% | 90% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 03.03 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 03.03. Atención oportuna de las cartas de garantía mediante la integración de los sistemas de aseguramiento y prestaciones |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de cartas de garantía atendidas en un plazo ≤ a 4 días |
| **Justificación** | La emisión oportuna de cartas de garantía permite asegurar el acceso de los beneficiarios a las prestaciones de salud cubiertas, evitando retrasos en la atención médica y mejorando la eficiencia del proceso de autorización prestacional. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de compra de prestaciones de salud - División de compra de prestaciones |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La oportunidad en la emisión de cartas de garantía puede verse afectada por la disponibilidad de información clínica completa o por la necesidad de evaluaciones técnicas adicionales. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de cartas de garantía emitidas en ≤ 4 días / N° total de cartas de garantía emitidas) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de cartas de garantía emitidas en ≤ 4 días:** solicitudes de autorización que fueron evaluadas y aprobadas dentro del plazo establecido desde su registro.<br>- **N° total de cartas de garantía emitidas:** número total de cartas de garantía emitidas durante el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se considera plazo de atención el tiempo transcurrido entre el registro de la solicitud de carta de garantía y su emisión en el sistema institucional. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Funcionamiento adecuado de los sistemas institucionales de autorización prestacional.<br>Disponibilidad oportuna de información clínica para la evaluación de solicitudes. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros del sistema institucional de gestión prestacional y base de datos de cartas de garantía. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 60% | 65% | 70% | 80% | 90% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 03.04 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 03.04. Planes de salud actualizados con cobertura mejorada para la población beneficiaria |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de planes de salud actualizados |
| **Justificación** | La actualización de los planes de salud permite mejorar las coberturas y beneficios ofrecidos a la población beneficiaria, adaptándolos a las necesidades sanitarias y al marco normativo aplicable al aseguramiento en salud. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de Diseño de planes de aseguramiento en salud |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La actualización de los planes puede depender de evaluaciones técnicas, actuariales y administrativas que requieren procesos de análisis y aprobación institucional. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de planes de salud actualizados / Total de planes de salud vigentes) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de planes de salud actualizados:** planes de salud revisados, modificados y aprobados, así como los nuevos elaborados, durante el periodo anual evaluado.<br>- **Total de planes de salud vigentes:** número total de planes de salud administrados por la IAFAS FOSMAR.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se consideran planes actualizados aquellos que han sido formalmente aprobados mediante los instrumentos administrativos correspondientes. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de evaluaciones técnicas y actuariales para la actualización de coberturas.<br>Aprobación institucional de las modificaciones propuestas. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros del Departamento de Gestión de Diseño de Planes de Aseguramiento en Salud. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 60% | 70% | 80% | 90% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 03.05 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 03.05. Gestión de auditoría prestacional en IPRESS en convenio optimizada para eficiencia y control de gastos |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de auditorías prestacionales en IPRESS con contratos y/o convenios, ejecutados con eficiencia y control de gastos |
| **Justificación** | Este indicador permite medir el grado de ejecución de auditorías prestacionales en las IPRESS con contratos y/o convenios, evaluando que cada auditoría cumpla con criterios de eficiencia y control de gastos |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de Siniestros - División de auditoría médica / Departamento de gestión de fondos de aseguramiento en salud |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse condicionada por la disponibilidad de expedientes clínicos completos y por la complejidad de los casos auditados. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de siniestros liquidados / N° total de auditorías realizadas) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de siniestros liquidados:** número de siniestros evaluados mediante auditoría prestacional en IPRESS con contratos y/o convenios que han sido liquidados<br>- **N° total de auditorías realizadas:** número total de auditorías prestacionales efectuadas a los siniestros provenientes de IPRESS con contratos y/o convenios durante el periodo de evaluación<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se consideran siniestros liquidados aquellos que, habiendo sido auditados en IPRESS con contratos y/o convenios, cuentan con liquidación registrada, en relación al total de auditorías realizadas en el periodo. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de expedientes clínicos completos para el proceso de auditoría.<br>Funcionamiento adecuado del sistema de gestión de siniestros. |
| **Fuente y bases de datos** | Reportes del plan de auditoría prestacional<br>Actas e informes de auditoría en las IPRESS en convenio<br>Tableros de control de la División de Auditoría Médica del Departamento de Gestión de siniestros<br>Informes de seguimiento y evaluación de eficiencia y costos<br>Registros de implementación de medidas correctivas |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 30% | 55% | 70% | 85% | 90% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OEI 04 | |
|---|---|
| **Objetivo Estratégico Institucional** | OEI 04. Mejorar la experiencia del beneficiario mediante una atención oportuna y de calidad en la población naval |
| **Nombre del Indicador** | Índice de satisfacción global del beneficiario |
| **Justificación** | El indicador permite medir el nivel de satisfacción de los beneficiarios respecto a los servicios brindados en el marco del aseguramiento administrado por la IAFAS-FOSMAR. Los canales de atención institucional, administrados por la División de Suscripción y Afiliación incluyen los Módulos de Atención Presencial y las Unidades Desconcentradas; y los administrados por la División de Atención al Usuario, incluyen el CHATBOT y WhatsApp. Este indicador permite identificar oportunidades de mejora en la calidad de atención, la oportunidad de los servicios y la experiencia general de los beneficiarios en su interacción con la institución. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión del Asegurado |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse influenciada por el nivel de participación de los beneficiarios en los mecanismos de medición de satisfacción y por factores externos asociados a la prestación del servicio por parte de las IPRESS institucionales y extrainstitucionales, lo que puede generar variaciones en la recolección de información durante los procesos de suscripción, afiliación y atención al beneficiario. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de beneficiarios satisfechos o muy satisfechos en todos los canales de atención institucionales / Total de beneficiarios encuestados en todos los canales de atención institucionales) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de beneficiarios satisfechos o muy satisfechos en los canales de atención institucionales:** Beneficiarios que califican positivamente la atención recibida en las encuestas de satisfacción aplicadas en todos los canales de atención institucional, que incluyen los Módulos de Atención Presencial y las Unidades Desconcentradas, CHATBOT y WhatsApp, utilizando escalas de Likert<br>- **Total de beneficiarios encuestados en los canales de atención institucionales:** Total de beneficiarios que participaron en el proceso de medición de satisfacción en todos los canales de atención institucional.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>El Departamento realiza la medición mediante instrumentos de evaluación de satisfacción aplicados a los beneficiarios que han recibido servicios o realizado gestiones vinculadas a los planes de salud institucionales. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Implementación de mecanismos institucionales de medición de satisfacción del beneficiario. Participación de los beneficiarios en los procesos de evaluación de la calidad del servicio. |
| **Fuente y bases de datos** | Resultados de encuestas de satisfacción y registros del Departamento de Gestión del Asegurado, a través de la División de Suscripción y Afiliación y la División de Atención al Usuario. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 65% | 68% | 72% | 75% | 80% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 04.01 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 04.01. Procesos de atención, autorización y cobertura con tiempos optimizados y trazabilidad garantizada para la población beneficiaria |
| **Nombre del Indicador** | Tiempo promedio de atención de reclamos del beneficiario |
| **Justificación** | La optimización de los procesos de atención y gestión de reclamos permite mejorar la experiencia del beneficiario y fortalecer la capacidad institucional para responder de manera oportuna a las solicitudes y observaciones presentadas por los usuarios. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión del asegurado |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La oportunidad en la atención de reclamos puede verse afectada por la complejidad de los casos presentados o por la necesidad de realizar coordinaciones con diferentes órganos institucionales y extrainstitucionales, para dar cumplimiento con el plazo establecido para la atención de reclamos (30 días hábiles). |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(∑ Días transcurridos desde la fecha de ingreso hasta la fecha de atención del reclamo / Número total de reclamos atendidos)<br><br>**Donde:**<br>- **∑ días transcurridos desde la fecha de ingreso hasta la fecha de atención del reclamo:** suma total de días utilizados para atender los reclamos registrados durante el periodo evaluado.<br>- **Número total de reclamos atendidos:** cantidad de reclamos que fueron gestionados y atendidos durante el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>El tiempo de atención se calcula considerando el periodo comprendido entre el registro del reclamo y la fecha en que se emite la respuesta correspondiente al beneficiario. |
| **Sentido esperado del indicador** | Descendente |
| **Supuestos** | Funcionamiento adecuado de los mecanismos institucionales de atención de reclamos.<br>Registro oportuno de los reclamos en los sistemas institucionales. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros del sistema institucional de gestión de reclamos del Departamento de Gestión del Asegurado. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 30 días | 27 días | 24 días | 20 días | 18 días |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 04.02 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 04.02. Sistema integral de acceso a planes de salud y servicios institucionales mediante atención multicanal integrada para los usuarios |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de atenciones gestionadas mediante canales integrados |
| **Justificación** | La implementación de canales de atención integrados permite facilitar el acceso de los beneficiarios a los servicios institucionales, mejorar la oportunidad en la atención de consultas y fortalecer la comunicación entre la institución y sus usuarios. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión del asegurado |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse influenciada por el nivel de uso de los Módulos de Atención Presencial, CHATBOT, actualmente integrados, y WhatsApp, aún no integrado, así como la disponibilidad tecnológica necesaria para la integración de estas plataformas de atención. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(∑ Tickets atenciones por multicanal) / (∑ Tickets atenciones totales) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **∑ tickets atenciones por multicanal:** número total de atenciones realizadas mediante los diferentes canales integrados de atención.<br>- **∑ tickets atenciones totales:** número total de atenciones registradas por la institución durante el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se consideran canales integrados aquellos que forman parte del sistema institucional de atención al usuario, incluyendo los Módulos de Atención Presencial, CHATBOT. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de plataformas tecnológicas para la gestión de atenciones de los Módulos de Atención Presencial, CHATBOT.<br>Uso progresivo de los canales institucionales por parte de los beneficiarios. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros del sistema institucional de atención al usuario y reportes del Departamento de Gestión del Asegurado. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 45% | 55% | 65% | 75% | 85% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 04.02 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 04.02. Sistema integral de acceso a planes de salud y servicios institucionales mediante atención multicanal integrada para los usuarios |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de usuarios informados sobre los beneficios de los planes de salud a través de los canales de comunicación integrados |
| **Justificación** | El indicador mide el nivel de acceso de los usuarios a la información sobre los beneficios de los planes de salud a través de los canales de comunicación integrados, en el marco del sistema de atención multicanal, contribuyendo a mejorar la cobertura informativa para el acceso oportuno a los servicios institucionales. |
| **Responsable del Indicador** | OGGDC – Oficina de Comunicación estratégica |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse afectada por la dificultad para cuantificar con precisión el número real de usuarios informados a través de los distintos canales de comunicación, así como por limitaciones en el acceso a medios digitales, la baja interacción de los usuarios, la dispersión de la información entre canales y la calidad de los registros y métricas disponibles. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° Población naval alcanzada / Total de población naval programada) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° Población Naval alcanzada:** Total de población naval informada sobre los beneficios de los planes de salud a través de los canales de comunicación institucionales (fb, página web, correo, mensajería, campañas informativas), medido mediante métricas como alcance, visualizaciones, aperturas o asistencia.<br>- **Total Población Naval programada:** Total de la población naval objetivo a la que se dirigen las acciones de difusión en el periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Se evalúa el alcance de las acciones de difusión implementadas en un periodo determinado. Se basa en métricas de alcance y exposición de los contenidos informativos difundidos por la institución a través de medios digitales. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad y operatividad de los canales de comunicación institucionales, acceso de los usuarios a medios digitales o presenciales, adecuada planificación y ejecución de campañas, y disponibilidad de métricas confiables para su medición. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros administrativos de la Oficina de Comunicación Estratégica, bases de datos de usuarios de la IAFAS FOSMAR, reportes de plataformas digitales (fb, página web, correo institucional, mensajería), informes de campañas y registros de actividades de difusión. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 45% | 55% | 65% | 75% | 85% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 04.03 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 04.03. Sistema de gestión de la experiencia del beneficiario con medición, análisis y retroalimentación, y orientado a la mejora continua de la calidad de los servicios y procesos institucionales para la población beneficiaria |
| **Nombre del Indicador** | Índice de satisfacción del beneficiario en procesos de suscripción y afiliación |
| **Justificación** | La medición de la satisfacción del beneficiario permite evaluar la percepción de los usuarios respecto a la calidad de los servicios brindados y orientar acciones de mejora continua en los procesos institucionales. Los canales de atención administrados por la División de Suscripción y Afiliación, que incluyen los Módulos de Atención Presencial y las Unidades Desconcentradas, permitiendo evaluar la experiencia del beneficiario en su interacción directa con la institución. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión del asegurado – División de suscripción y afiliación |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse condicionada por el nivel de respuesta de los beneficiarios a los instrumentos de evaluación y por la representatividad de las muestras utilizadas en la recolección de información durante los procesos de suscripción y afiliación |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(N° de beneficiarios satisfechos o muy satisfechos en los Módulos de Atención Presencial y Unidades Desconcentradas / Total de beneficiarios encuestados en los Módulos de Atención Presencial y Unidades Desconcentradas) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **N° de beneficiarios satisfechos o muy satisfechos en los Módulos de Atención Presencial y Unidades Desconcentradas:** Beneficiarios que califican positivamente la atención recibida en las encuestas de satisfacción aplicadas en los Módulos de Atención Presencial y las Unidades Desconcentradas, utilizando escalas Likert.<br>- **Total de beneficiarios encuestados en los Módulos de Atención Presencial y Unidades Desconcentradas:** Total de beneficiarios que participaron en el proceso de medición de satisfacción en los Módulos de Atención Presencial y Unidades Desconcentradas.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>La satisfacción se mide mediante encuestas aplicadas a los beneficiarios que han recibido atención o realizado gestiones relacionadas con los servicios institucionales, administradas por la División de Suscripción y Afiliación. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Implementación de instrumentos de medición de satisfacción del beneficiario.<br>Participación de los usuarios en los procesos de evaluación de servicios. |
| **Fuente y bases de datos** | Resultados de encuestas de satisfacción gestionadas por el Departamento de Gestión del Asegurado, a través de la División de Suscripción y Afiliación. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 60% | 65% | 70% | 78% | 80% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 04.04 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 04.04. Estrategia institucional de afiliación y fidelización en los planes de salud con mejora de la accesibilidad, claridad y difusión de la información institucional para los beneficiarios |
| **Nombre del Indicador** | Tasa de fidelización de beneficiarios en los planes de salud |
| **Justificación** | El fortalecimiento de estrategias de afiliación y fidelización en los planes de salud permite asegurar la continuidad del aseguramiento de la población beneficiaria y mejorar el acceso sostenido a las prestaciones de salud. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de gestión del asegurado |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La fidelización de los beneficiarios puede verse influenciada por factores externos como cambios en la situación laboral, condiciones familiares o decisiones personales de los usuarios. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(Total de beneficiarios que permanecen afiliados/ Total de beneficiarios al inicio del periodo) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **Total de beneficiarios que permanecen afiliados:** número total de beneficiarios que contaban con afiliación vigente al inicio del periodo evaluado y que mantuvieron su afiliación activa durante todo el periodo.<br>- **Total de beneficiarios al inicio del periodo:** número total de beneficiarios registrados al inicio del periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>El indicador mide la continuidad de afiliación de los beneficiarios en los planes de salud administrados por la IAFAS FOSMAR, considerando solo aquellos que tenían afiliación vigente al inicio del periodo y la mantuvieron durante todo el periodo evaluado. No se incluyen nuevas afiliaciones ni desafiliaciones de los incorporados durante el periodo. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de mecanismos institucionales de afiliación y fidelización. Acceso de los beneficiarios a información clara sobre los planes de salud. |
| **Fuente y bases de datos** | Base de datos institucional de afiliación de beneficiarios. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 65% | 70% | 75% | 80% | 85% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 04.04 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 04.04. Estrategia institucional de afiliación y fidelización en los planes de salud con mejora de la accesibilidad, claridad y difusión de la información institucional para los beneficiarios |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de difusión para afiliación y fidelización en los planes de salud a la población naval |
| **Justificación** | El fortalecimiento de las estrategias de difusión orientadas a la afiliación y fidelización en los planes de salud contribuye a garantizar la continuidad del aseguramiento de la población naval. Asimismo, permite mejorar el acceso oportuno a la información, promover la formalización mediante la firma de pólizas y autorizaciones de descuento, y asegurar el acceso sostenido a las prestaciones de salud. |
| **Responsable del Indicador** | OGGDC – Oficina de comunicación estratégica |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | Limitaciones presupuestales, posibles emergencias sanitarias, acceso restringido a la población objetivo, retrasos en la firma de documentos y la calidad de los registros administrativos. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(Total de campañas ejecutadas / Total de campañas programadas) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **Total de Campañas ejecutadas:** Acciones de difusión sobre afiliación y fidelización en los planes de salud realizadas y concluidas durante el periodo evaluado, que cuentan con evidencia (informes, registros, piezas comunicacionales, actas u otros medios de verificación).<br>- **Total de Campañas programadas:** Acciones de difusión sobre afiliación y fidelización en los planes de salud para el mismo periodo planificadas al inicio del periodo evaluado, según el plan de comunicación aprobado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>El indicador permite evaluar la ejecución de las acciones comunicacionales planificadas, como parte de la estrategia institucional para fortalecer el acceso a la información y promover la afiliación y continuidad en los planes de salud de la IAFAS FOSMAR. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de plataformas digitales, programas de diseño vigentes, equipos tecnológicos, merchandising, publicaciones impresas y digitales sobre planes de salud. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros administrativos de la Oficina de Comunicación Estratégica de la IAFAS FOSMAR, Plan de Comunicación aprobado e informes de ejecución de campañas, registros fotográficos y audiovisuales, piezas comunicacionales, reportes de redes sociales, y demás evidencias documentarias que acrediten la realización de las acciones de difusión. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 65% | 70% | 75% | 80% | 85% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OEI 05 | |
|---|---|
| **Objetivo Estratégico Institucional** | OEI 05. Asegurar la sostenibilidad financiera de los planes de salud mediante una gestión eficiente de los recursos |
| **Nombre del Indicador** | Índice de siniestralidad del aseguramiento |
| **Justificación** | El indicador permite evaluar el nivel de sostenibilidad financiera del aseguramiento administrado por la IAFAS FOSMAR mediante el análisis de la relación entre el gasto prestacional y los ingresos provenientes de los aportes de los afiliados. El seguimiento de este indicador permite monitorear el equilibrio financiero de los planes de salud y orientar decisiones de gestión para garantizar la continuidad del aseguramiento. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse influenciada por variaciones en la demanda de servicios de salud, cambios en los costos prestacionales y fluctuaciones en los ingresos por aportes de los beneficiarios. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(Gasto prestacional devengado / Ingresos por aportes recaudados) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **Gasto prestacional devengado:** monto total devengado correspondiente a las prestaciones de salud cubiertas por la institución.<br>- **Ingresos por aportes recaudados:** monto total de ingresos percibidos por concepto de aportes al aseguramiento.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>El indicador mide la relación entre el gasto prestacional y los ingresos por aportes como referencia del equilibrio financiero del aseguramiento. |
| **Sentido esperado del indicador** | Controlado |
| **Supuestos** | Disponibilidad de registros financieros actualizados.<br>Funcionamiento adecuado de los mecanismos de recaudación de aportes. |
| **Fuente y bases de datos** | Estados financieros institucionales y registros del Departamento de Gestión de Fondos de Aseguramiento en Salud. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 28% | 35% | 48% | 50% | 50% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 05.01 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 05.01. Equilibrio financiero del aseguramiento fortalecido mediante control y seguimiento integral del gasto, aportes y obligaciones institucionales |
| **Nombre del Indicador** | Porcentaje de ejecución del gasto prestacional respecto del presupuesto aprobado |
| **Justificación** | El seguimiento de la ejecución del gasto prestacional permite monitorear el comportamiento del gasto en relación con el presupuesto institucional aprobado para la cobertura de prestaciones de salud. Este indicador facilita el control del uso de los recursos del aseguramiento y contribuye a la toma de decisiones para mantener el equilibrio financiero de los planes de salud administrados por la IAFAS FOSMAR. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La medición puede verse influenciada por variaciones en la demanda de prestaciones de salud, cambios en los costos de los servicios médicos y ajustes presupuestales que se realicen durante el periodo de evaluación. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(Gasto prestacional devengado / Presupuesto del gasto prestacional) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **Gasto prestacional devengado:** monto devengado correspondiente a las prestaciones de salud cubiertas durante el periodo evaluado.<br>- **Presupuesto del gasto prestacional:** monto total del presupuesto institucional aprobado destinado a financiar las prestaciones de salud del aseguramiento en el mismo periodo.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>El indicador mide el nivel de ejecución del gasto prestacional respecto del presupuesto aprobado para la cobertura de prestaciones de salud, permitiendo evaluar el control y seguimiento de los recursos financieros destinados al aseguramiento. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de información financiera actualizada sobre el gasto prestacional y el presupuesto institucional.<br>Registro adecuado de la ejecución presupuestal en los sistemas administrativos de la institución. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros financieros institucionales y reportes del Departamento de Gestión de Fondos de Aseguramiento en Salud. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 25% | 30% | 40% | 45% | 50% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 05.02 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 05.02. Reservas técnicas constituidas y gestionadas para garantizar la solvencia y sostenibilidad del aseguramiento |
| **Nombre del Indicador** | Nivel de cobertura de reservas técnicas |
| **Justificación** | La constitución de reservas técnicas permite garantizar la solvencia financiera del aseguramiento y asegurar la disponibilidad de recursos para cubrir las obligaciones derivadas de las prestaciones de salud. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Contabilidad |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | La constitución de reservas puede depender de la disponibilidad de recursos financieros y de las evaluaciones actuariales que determinen los niveles requeridos. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>(Reservas técnicas constituidas / Reservas técnicas requeridas actuarialmente) × 100<br><br>**Donde:**<br>- **Reservas técnicas constituidas:** monto total de reservas financieras constituidas por la institución.<br>- **Reservas técnicas requeridas actuarialmente:** monto estimado de reservas necesarias conforme a evaluaciones actuariales.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>Las reservas técnicas se determinan conforme a los criterios financieros y actuariales aplicables al aseguramiento en salud. |
| **Sentido esperado del indicador** | Ascendente |
| **Supuestos** | Disponibilidad de evaluaciones actuariales actualizadas.<br>Gestión financiera orientada a la sostenibilidad del aseguramiento. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros financieros institucionales y reportes de gestión de reservas técnicas. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 10% | 20% | 50% | 70% | 100% |

| FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR AEI 05.03 | |
|---|---|
| **Acción Estratégica Institucional** | AEI 05.03. Riesgos financieros e inversiones gestionados bajo criterios de seguridad, rentabilidad y sostenibilidad institucional |
| **Nombre del Indicador** | Tasa anual de rendimiento de la cartera de inversiones |
| **Justificación** | La gestión adecuada de la cartera de inversiones permite optimizar el uso de los recursos financieros de la institución, generando rendimientos que contribuyan a fortalecer la sostenibilidad del aseguramiento en salud. |
| **Responsable del Indicador** | Departamento de Gestión de fondos de aseguramiento en salud - División de Tesorería y Finanzas |
| **Limitaciones para la medición del indicador** | El rendimiento de la cartera de inversiones puede verse influenciado por las condiciones del mercado financiero y por las políticas de inversión institucionales. |
| **Método de cálculo** | **Fórmula:**<br>((Valor final de la cartera – Valor inicial de la cartera) / Valor inicial de la cartera) x 100<br><br>**Donde:**<br>- **Valor final de la cartera:** valor total de la cartera de inversiones al cierre del periodo evaluado.<br>- **Valor inicial de la cartera:** valor total de la cartera de inversiones al inicio del periodo evaluado.<br><br>**Especificaciones técnicas:**<br>La tasa de rendimiento mide la variación porcentual del valor de la cartera de inversiones durante el periodo evaluado. |
| **Sentido esperado del indicador** | Se mantiene |
| **Supuestos** | Gestión adecuada de las inversiones institucionales.<br>Estabilidad relativa de las condiciones del mercado financiero. |
| **Fuente y bases de datos** | Registros financieros institucionales y reportes de gestión de inversiones. |

| | Línea de Base | Logros Esperados | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Año** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **Valor** | 4% | 4% | 4% | 4% | 4% |