



FoodShare Wisconsin Fact Sheet

Quality Assurance and Your Review Aseguramiento de la calidad y su revisión

Objetivo del aseguramiento de la calidad

El objetivo de las revisiones del aseguramiento de la calidad es garantizar que el programa de cupones de alimentos *FoodShare* respete las directrices establecidas por el gobierno federal. Mediante la revisión de casos elegidos al azar, se puede determinar si los departamentos de servicios humanos o sociales de su condado o tribu están administrando correctamente el programa *FoodShare*.

Las revisiones se usan como instrumento de administración para encontrar áreas problemáticas en el programa. El *Department of Health and Family Services* (Departamento de Salud y Servicios Familiares o "DHFS", por sus siglas en inglés) controla los resultados de la revisión para encontrar la razón de los errores, lo cual ayuda a identificar las medidas necesarias para disminuirlos. Las revisiones son necesarias para ver si:

- el programa *FoodShare* se administra según las leyes;
- el trabajador de respaldo económico del condado manejó su caso correctamente;
- la información de su expediente es correcta;
- usted recibe los beneficios a los que tiene derecho.

Proceso de aseguramiento de la calidad

La realización de la revisión está a cargo de un especialista en aseguramiento de la calidad ("QA" por sus siglas en inglés). Esta persona revisará las medidas que tomó el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu según aparecen en el expediente de su caso. Luego de revisar el expediente, el especialista se pondrá en contacto con usted para coordinar una entrevista. Para asegurarse de que la información contenida en su expediente sea correcta, el especialista puede comunicarse con otras fuentes de información, tales como bancos, empleadores o propietarios de inmuebles que usted haya alquilado a fin de verificar la información.

Cualquier persona, institución financiera, agencia de informes de crédito, empleadores o instituciones educativas están autorizadas por el artículo 49.22(2m) de los estatutos de Wisconsin para divulgar información que sirva para corroborar los datos que usted suministró con el objeto de acogerse a los beneficios de los cupones de alimentos.

En el momento de la entrevista de QA, se le pedirá que firme un documento para autorizar la divulgación de información. Este formulario de autorización permite a los especialistas en QA realizar los contactos necesarios a fin de determinar la elegibilidad de quienes viven en su casa para recibir cupones de alimentos.

Usted debe proporcionarle al especialista toda la información que éste necesite. De lo contrario, se podrá proceder al cierre de su caso hasta tanto usted colabore o el período de sanción finalice. Usted será notificado acerca del tiempo durante el cual su caso permanecerá cerrado, según lo establece el Code of Federal Regulations 7 CFR 275.12(g)(1)(ii).

Una vez que el especialista en QA haya revisado toda la información de su expediente, sus registros personales u otras fuentes, decidirá si el beneficio fue otorgado correctamente. Si se detecta algún error en sus beneficios de cupones de alimentos, el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu le enviará una notificación acerca de cualquier modificación al respecto.

Usted tendrá derecho a apelar cualquier cambio en los beneficios o cualquier sanción por no cooperar con la revisión de QA y recibirá la información correspondiente en el momento en que cualquiera de estas situaciones ocurra.

Su caso también puede ser elegido para una segunda revisión federal

Los resultados de la revisión se envían al *Food and Nutrition Service* (Servicio de Nutrición y Alimentación) del gobierno federal. Los revisores federales de control de calidad realizarán una segunda inspección de casos elegidos al azar. Una segunda revisión es la que se realiza a un caso ya revisado por el estado que también ha sido seleccionado para inspección por parte del gobierno federal. En caso de que revisores federales se comuniquen con usted, deberá colaborar con ellos.

Confidencialidad asegurada

La información que usted proporcione será utilizada solamente por los miembros del personal que administran programas de asistencia para determinar la elegibilidad y por otros empleados autorizados por ley. Esta información quedará permanente y legalmente en propiedad del *State of Wisconsin*.

Sus derechos

Usted tiene derecho a:

- ver toda la información pública y privada que se haya recabado sobre usted;
- cuestionar datos de su archivo que considere incorrectos o incompletos;
- ver su expediente completo, excepto algunos tipos de información que estén legalmente clasificados como confidenciales.

Para obtener más información, comuníquese con:

- el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu.

El *Department of Health and Family Services* (DHFS) es un empleador y proveedor de servicios que da igualdad de oportunidades. Si usted tiene alguna incapacidad y necesita acceder a esta información en un formato alternativo o en otro idioma, llame al (608) 266-3465 (voz) o al 888 701-1251 (TTY).

Si tiene preguntas acerca de derechos civiles, llame al (608) 266-9372 (voz) o al (888) 701-1251 (TTY) o, de acuerdo con Leyes Federales y pólizas del U.S. Department of Agriculture, esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza, origen, sexo, edad, religión, creencias políticas, o incapacidad. Para presentar una queja de discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410 o llame al (800) 795-3272 (voz) o al (202) 720-5964 (TTY). USDA es un proveedor y empleador que da igualdad de oportunidades.

PHC 16000S (Rev. 10/04)