

방법론 개요
연구, 감사 및 평가 부서
공공 종합 대시보드

목적

사례 수, 인구 통계, 진단 및 서비스 구매(POS) 지출에 대한 열람을 제공합니다.

범위

- 인구: 자격 심사 중인 개인(상태 0), 조기 시작(Early Start) 중인 개인(상태 1), 활성 상태(2, 3, 5, 8, U) 또는 해당 기간 동안 POS 지출이 있는 개인
- 기간: 2011/12 회계연도(FY) - 현재(청구 처리 기간으로 120일 제외)
- 주제: 지역 센터(RC), 인구통계 특성 및 진단 범주별로 사례 수, 청구 금액 및 평균 POS 지출 요약

디자인

이는 부서에서 관리하는 사례 수와 회계연도별 POS 지출 기록에 대한 횡단면적인 설명입니다.

데이터 소스

- 데이터 소스: 이 공공 종합 대시보드에 사용된 데이터는 지역센터에서 수집하여 매월 부서에 전송되어, 부서의 데이터 창고에 저장된 정보에서 가져옵니다.
 - 고객 마스터 파일(CMF): 고객 식별자 및 인구 통계 정보
 - 고객 개발 평가 보고서(CDER): 가장 최근의 CDER 파일에서 보고된 진단 정보
 - 주 청구: POS 지출

- 데이터 준비:
 - 활성 상태가 누락되지 않은 CMF 기록이 있거나 해당 기간 어느 달에든 최소 하나의 POS 지출 기록이 있는 개인의 기록이 추출됩니다. 그런 다음, 기록은 고유 고객 식별자(UCI)를 기준으로 CDER의 진단 지표와 주 청구 파일의 청구 데이터에 연결됩니다.
- 포함/제외 항목:
 - 누락되지 않은 모든 청구 기록이 포함됩니다. 청구 기록에는 0달러 청구뿐만 아니라 모든 크레딧/조정(음수 청구 금액)도 포함됩니다.
 - 계약 기록(즉, 'CONTRACT' 또는 다른 계약 식별자가 있는 UCI)은 제외됩니다.
 - 청구 기록은 있지만 해당 CMF 기록이 없는 개인은 제외됩니다.
 - 다른 제외 사항은 적용되지 않습니다.

데이터 변환 또는 정리

- RC 사례 수: RC 사례 수는 각 RC에서 CMF 기록을 기반으로 관리하는 고유한 UCI 수를 나타냅니다. RC를 변경하는 개인은 회계연도 수준에서 여러 번 계산될 수 있습니다.
- 총 POS 지출: 총 POS 지출은 모든 청구의 합계를 반영합니다.
- 평균 POS: 평균 POS 지출은 총 지출액을 해당 기간 내의 고유한 개인 수로 나누어 계산됩니다. 평균 POS 계산에는 이 문서의 앞부분에 정의된 인구 집단의 모든 개인이 포함됩니다.
- 연령: 월 수준에서는 연령이 해당 월 말 기준으로 계산되며, 세 가지 그룹으로 분류합니다: 0~2세, 3~21세, 22세 이상. 회계연도 수준에서는 연령 그룹이 해당 회계연도 내 어느 시점에서든 해당 연령 그룹에 속했던 모든 개인을 반영합니다. 개인은 회계연도 수준에서 여러 연령 그룹에 포함될 있습니다.
- 인종/민족: 인종/민족은 CMF에서 최신 기록을 기준으로 보고됩니다. 여러 인종, 누락된 인종 또는 기타 인종으로 분류된 개인은 "기타" 범주에 포함됩니다.
- 언어: 언어는 최신 CMF에 기록된 주요 언어를 기준으로 보고됩니다.
- 발달 장애: 발달 장애는 CDER의 최신 정보를 기반으로 보고됩니다. 범주에는 다음이 포함됩니다:

- 자폐증: 자폐증(Autism) 또는 전반적 발달장애(PDD)의 존재, AUTLEVEL 값이 1이거나 PDD 값이 3 또는 4인 경우로 정의됩니다.
- 뇌성마비: 뇌성마비(Cerebral Palsy) 또는 기타 중대한 운동기능 장애의 존재, 이는 CPALSY 값이 1, 2 또는 3으로 정의됩니다.
- 간질: 부분적, 전신적 또는 분류되지 않은 발작의 존재, 이는 EPSEIZ1 값이 0보다 큰 경우로 정의됩니다.
- 지적 장애: 지적 장애의 존재, 이는 MRLEVEL 값이 317, 3170, 70, F70, 318, 3180, 71, F71, 3181, 72, F72, 3182, 73, F73, 319, F78 또는 F79로 정의됩니다.
- 다섯 번째 범주: 지적 장애와 밀접한 관련이 있는 장애 상태의 존재, 이는 CAT5 값이 Y이거나 0 또는 *이 아닌 경우로 정의됩니다.
- 거주 유형: 거주는 매월 개인의 CMF 기록에 있는 거주 코드를 기준으로 두 가지 범주로 표시됩니다. 개인은 회계연도 수준에서 여러 거주 범주에 포함될 수 있습니다.
 - 재택(In-Home): 부모/후견인 가정/가족 홈 기관/위탁 가정(거주 코드 11, 78, 79, 80).
 - 가정 외(Out of Home): 기타 모든 거주 유형(거주 코드 9, 13, 14, 20-24, 29-31, 40-50, 52-58, 59, 60, 81-87, 89, 90, 98).

데이터 분석

- 사례 수, 청구 및 평균 POS 지출을 기준으로 필터링할 수 있습니다:
 - 상태 범주(조기 시작, 자격 심사, 랜터맨 및 기타 상태)
 - RC
 - 연령 그룹
 - 인종/민족
 - 주요 언어
 - 주요 장애(참고: 개인은 여러 가지 진단을 가질 수 있으며, 이 경우 적용된 필터 내의 진단에 따라 계산됩니다.)
 - 거주 유형

- 이 대시보드는 [캘리포니아 보건복지부 익명화 지침](#) 을 준수하기 위해 필터링을 제한하고 셀 억제를 적용합니다. 사용 가능한 데이터의 양을 최대화하기 위해, 평균 POS 값을 유지할 수 있도록 사례 수, 총 지출 및 총 승인 필드에 억제가 적용됩니다. 사례 수가 11명 미만인 경우 값이 억제됩니다.
- 사용된 소프트웨어: Power BI

추가 정보

- 첫 번째 출판 연도는 2024년입니다.
- 개인은 여러 가지 진단을 가질 수 있습니다. 따라서 진단 범주별 건수는 부서의 전체 사례 수에 합산되지 않습니다.
- 데이터 해석 시 고려 사항:
 - POS 지출은 서비스 접근성을 평가하는 한 가지 방법일 뿐입니다. 기타 중요한 요소로는 서비스 가용성, 접근성, 수용성, 품질 등이 있으며, 이에 국한되지 않습니다.
 - 평균 POS는 이상치(outliers)에 민감합니다. 이는 매우 높거나 낮은 POS를 가진 한 명(또는 몇 명)의 개인이 전체 평균을 실제로 대부분의 개인이 지출하는 금액보다 더 높거나 낮게 보이게 만들 수 있음을 의미합니다.
 - 이 보고서는 큰 연령 그룹(예: 3~21세)을 사용하여 정보를 요약합니다. 이러한 큰 연령 그룹은 서비스 요구가 매우 다른 개인들을 결합합니다. 각 그룹 간의 차이는 젊은 개인과 나이든 개인의 비율이 다를 수 있기 때문에 주의해서 해석해야 합니다.
 - 코로나19 팬데믹 기간 동안의 지출 관행으로 인해 2020/21 회계연도 데이터를 이전 또는 현재 데이터와 비교할 때 주의가 필요합니다.
 - 데이터에는 최근 회계연도에 자폐증 및 기타 진단을 가진 젊은 개인들, 특히 조기 시작(상태 1) 개인에 대해 사례의 수가 불완전하게 나타날 수 있습니다. 이러한 감소는 실제 인구 추세보다는 진단 정보 수신 지연으로 인한 것일 수 있습니다. 예를 들어, 대부분의 아동은 생후 18개월에서 24개월 사이에 조기 시작(상태 1)에 들어가지만, 대부분의 자폐증 진단은 만 3~4세가 될 때까지 받지않습니다.