

方法概述
研究、审计和评估部门
公共综合仪表盘

目标

提供案件量、人口统计、诊断以及服务购买 (POS) 支出方面的信息。

范围

- 人口：处于案件受理状态（状态 0）、早期启蒙课程状态（状态 1）、处于接受服务状态（状态 2、3、5、8、U）的个人，或在期间内有 POS 支出的个人
- 期间：2011/12 财年 (FY) - 当前（申领处理时间少于 120 天）
- 主题：按区域中心 (RC) 和人口统计特征及诊断类别划分的案件量、申领金额和平均 POS 支出摘要

设计

这是本部门处理的案件量和按财年划分的 POS 支出记录的剖析描述。

数据来源

- 数据来源本公共综合仪表盘使用的数据来自当地区域中心收集的信息，每月发送给本部门，并存储在本部门的数据仓中。
 - 客户主文件 (CMF)：客户识别符和人口统计
 - 客户开发评估报告 (CDER)：来自最新 CDER 文件的报告诊断

- 州申领：POS 支出
- 数据准备：
 - 提取具有非缺失的接受服务状态 CMF 记录，或者在该期间内的任何月份至少有一条 POS 支出记录之个人的记录。然后，通过唯一客户标识符 (UCI) 将记录链接到 CDER 的诊断指标和州申领文件中的申领数据。
- 包含/排除：
 - 包含所有非缺失的申领记录。申领记录包括零美元申领以及任何抵扣/调整（负申领金额）。
 - 合同记录 (即带有 “CONTRACT” 或其他合同标识符的 UCI) 被排除在外。
 - 有申领记录但没有相应 CMF 记录的个人被排除在外。
 - 不适用任何其他排除规则。

数据转换或清理

- 区域中心案件量：区域中心案件量表示根据 CMF 记录，每个区域中心所服务的 UCI 的唯一数量。更改区域中心的个人可能会在财务年度层面被多次计算。
- POS 总支出：POS 总支出反映所有申领金额的总和。
- 平均 POS：平均 POS 支出通过将总支出除以给定期间内的唯一个人数量进行计算。平均 POS 计算包括本文件前面定义的人口中的所有个人。
- 年龄：在月度层面，年龄在月底计算，并分为三组：0-2 岁、3-21 岁和 22 岁以上。在财务年度层面，年龄组反映了财务年度内任何时间该年龄组内的所有个人。在财务年度层面，个人可被计入多个年龄组。
- 种族/民族：种族/民族根据 CMF 中的最新记录进行报告。具有多种族、缺失种族或其他种族的个人归入 “其他” 类别。

- 语言。语言根据最新 CMF 中的主要语言进行报告。
- 发育障碍：发育障碍根据 CDER 中的最新信息进行报告。类别包括：
 - 自闭症：存在自闭症或广泛性发育障碍 (PDD)，定义 AUTLEVEL 值为 1 或 PDD 值为 3 或 4。
 - 脑瘫：存在脑瘫或其他严重运动功能障碍，定义 CPALSY 值为 1、2 或 3。
 - 癫痫：存在部分性、全身性或未分类的癫痫发作，定义 EPSEIZ1 值大于 0。
 - 智力障碍：存在智力障碍，定义 MRLEVEL 值为 317、3170、70、F70、318、3180、71、F71、3181、72、F72、3182、73、F73、319、F78 或 F79。
 - 第五类：存在与智力障碍密切相关的致残状况，定义 CAT5 值为 Y 或任何除 0 或 * 之外的 ICD33A 值。
- 居住类型：居住地根据个人每月 CMF 记录中的居住地代码分为两类显示。在财务年度层面，个人可被计入多个居住类别。
 - 在家：家长/监护人的住所/家庭之家机构/寄养家庭（居住地代码 11、78、79、80）。
 - 家外：所有其他居住类型（居住地代码 9、13、14、20-24、29-31、40-50、52-58、59、60、81-87、89、90、98）。

数据分析

- 案件数量、申领和平均 POS 支出可以通过以下方式筛选：
 - 状态类别（早期启蒙课程、案件受理、兰特曼服务和其他状态）
 - 区域中心
 - 年龄组
 - 种族/民族

- 主要语言
- 严重残障（注：个人可能有多种诊断，在这种情况下，其将按照应用的过滤条件内的诊断进行计数）
- 居住类型
- 本仪表板限制过滤并应用单元格屏蔽，以遵守 [《加利福尼亚州健康与公共服务数据去标识化指南》](#)。为了最大限度地增加可用数据量，对案件数量、总支出和总授权字段进行了屏蔽，以便可以保留平均 POS 值。如果案件数量少于 11 人，数值则会被屏蔽。
- 使用的软件：Power BI

其他信息

- 2024 年首次发布。
- 个人可能有多种诊断。因此，按诊断类别统计的数量将不会加总到本部门的案件数量。
- 解读数据时的注意事项：
 - POS 支出只是评估服务获取情况的一种方式。其他重要因素包括但不限于服务可用性、可访问性、可接受性和质量。
 - 平均 POS 对异常值非常敏感。这意味着一个（或几个）POS 非常高或非常低的个人可以使总体平均值看起来高于或低于大多数人的实际支出。
 - 本报告使用大年龄组（例如 3 – 21 岁）来总结信息。这些大年龄组结合了具有不同服务需求的个人。在解读不同年龄组之间的差异时应谨慎，因为不同年龄组中年轻人和老年人的比例可能不同。
 - 由于新冠疫情期间的支出习惯，在将 2020/21 财年数据与之前或当前的数据进行比较时应小心谨慎。

- 数据可能显示最近几个财年中患有自闭症和其他疾病的年轻人的案件数量不完整，尤其是早期启蒙课程（状态 1）的个人。这些数量下降可能是由于收到诊断信息的延迟而不是真实的人口趋势造成的。例如，大多数儿童在 18 至 24 个月大时进入早期启蒙课程（状态 1），而大多数自闭症直到 3 岁或 4 岁才被诊断出来。