

طریقہ کار کا جائزہ  
تحقیق، آڈٹ، اور تجزیے کی شاخ  
عوامی جامع ڈیش بورڈ

## مقصد

کیس لوڈ، آبادیات، تشخیصی، اور سروس کی خریداری (POS) کے اخراجات تک رسائی فراہم کریں۔

## دائرہ کار

- آبادی: معلومات کے حصول میں شامل (اسٹیٹس 0)، جلد آغاز میں شامل (اسٹیٹس 1)، فعال حیثیت کے حامل (U 8، 5، 3، 2)، یا وقت کی مدت میں POS اخراجات کے حامل افراد
- وقت کی مدت: مالی سال 12/2011 (FY) - موجودہ (دعوے کی کارروائی کے لیے 120 دن سے کم)
- موضوعات: علاقائی مرکز (RC) اور آبادیاتی خصوصیات اور تشخیصی زمرہ جات کے ذریعے کیس لوڈ، دعوے کی رقوم، اور اوسط POS اخراجات کے خلاصے

## ڈیزائن

یہ محکمے کی طرف سے پیش کیے جانے والے کیس لوڈ اور FY کے POS اخراجات کے ریکارڈ کی ایک کراس سیکشنل تفصیل ہے۔

## ڈیٹا کے ماخذ

- ڈیٹا کے ماخذ: اس عوامی جامع ڈیش بورڈ میں استعمال ہونے والا ڈیٹا مقامی RCs کی جمع کردہ معلومات سے آتا ہے، جسے ہر ماہ محکمے کو بھیجا جاتا ہے، اور محکمے کے ڈیٹا ویئر ہاؤس میں رکھا جاتا ہے۔
  - کلانٹ ماسٹر فائل (CMF): کلانٹ کے شناخت کنندگان اور آبادیات
  - کلانٹ کے نشوونما کے تجزیے کی رپورٹ (CDER): تازہ ترین CDER فائل سے رپورٹ شدہ تشخیص
  - ریاستی دعوے: POS کے اخراجات
- ڈیٹا کی تیاری:
  - ان افراد کے لئے ریکارڈز نکالے جاتے ہیں جن کے فعال اسٹیٹس کا CMF ریکارڈ موجود ہو یا مدت کے کسی بھی مہینے میں کم از کم ایک POS اخراجات کا ریکارڈ موجود ہو۔ پھر ریکارڈز کو کلانٹ کے منفرد شناخت کنندہ (UCI) کے ذریعے CDER کے تشخیصی اشاروں اور ریاستی دعووں کی فائل سے دعووں کے ڈیٹا کے ساتھ منسلک کیا جاتا ہے۔

• شمولیت/اخراج:

- دعوے کے تمام دستیاب ریکارڈ شامل ہیں۔ دعوے کے ریکارڈ میں صفر ڈالر کے دعووں کے ساتھ ساتھ تمام کریڈٹ/ایڈجسٹمنٹ (دعوے کی منفی رقم) شامل ہیں۔
- معاہدے کے ریکارڈز (یعنی 'معاہدے' پر مشتمل UCIs یا معاہدے کا دیگر کنٹریکٹ شناخت کنندہ) کو شامل نہیں کیا گیا۔
- دعوے کا ریکارڈ رکھنے والے لیکن متعلقہ CMF ریکارڈ نہ رکھنے والے افراد کو شامل نہیں کیا گیا۔
- مزید کسی اخراج کا اطلاق نہیں کیا گیا۔

ڈیٹا کی تبدیلی یا صفائی

- RC کیس لوڈ: RC کیس لوڈ UCIs کی اس منفرد تعداد کی نمائندگی کرتا ہے جو ہر RC کے ذریعے ان کے CMF ریکارڈ کی بنیاد پر پیش کیے جاتے ہیں۔ RCs تبدیل کرنے والے افراد کو مالی سال کی سطح پر ایک سے زیادہ مرتبہ شمار کیا جا سکتا ہے۔
- POS کے کل اخراجات: POS کے کل اخراجات تمام دعووں کے مجموعے کی عکاسی کرتے ہیں۔
- اوسط POS: اوسط POS اخراجات کا حساب ایک مقررہ مدت میں منفرد افراد کی تعداد سے کل اخراجات کو تقسیم کر کے لگایا جاتا ہے۔ اوسط POS حسابات میں اس دستاویز میں پہلے بیان کردہ آبادی کے تمام افراد شامل ہیں۔
- عمر: ماہانہ سطح پر، عمر کا حساب مہینے کے آخر میں کیا جاتا ہے اور اسے تین گروہوں میں ترتیب دیا جاتا ہے: 0-2، 3-21، اور 22 اور اس سے زیادہ۔ مالی سال کی سطح پر، عمر کے گروپ مالی سال میں کسی بھی وقت عمر کے گروپ کے تمام افراد کی عکاسی کرتے ہیں۔ افراد کو مالی سال کی سطح پر ایک سے زیادہ عمر کے گروپ میں شمار کیا جا سکتا ہے۔
- نسل/قومیت: نسل/قومیت کی اطلاع CMF میں تازہ ترین ریکارڈ کی بنیاد پر دی جاتی ہے۔ ایک سے زیادہ، نامعلوم، یا دیگر نسلوں والے افراد "دیگر" زمرے میں شامل ہیں۔
- زبان: تازہ ترین CMF میں بنیادی زبان کی بنیاد پر زبان کی اطلاع دی جاتی ہے۔
- نشوونما کی معذوری: CDER میں تازہ ترین معلومات کی بنیاد پر ترقیاتی معذوری کی اطلاع دی جاتی ہے۔ زمرہ جات میں شامل ہیں:
  - آٹزم: آٹزم یا نشوونما کے وسیع عارضے (PDD) کی موجودگی، جس کی تعریف AUTLEVEL کی قدر 1 یا PDD کی قدر 3 یا 4 کے طور پر کی گئی ہے۔
  - دماغی فالج: دماغی فالج کی موجودگی یا دیگر اہم حرکی خرابی کی تعریف CPALSY کی قدر 1، 2، یا 3 کے طور پر کی گئی ہے۔
  - مرگی: جزوی، عمومی، یا غیر درجہ بند دوروں کی موجودگی، جس کی تعریف EPSEIZ1 کی 0 سے زائد قدر کے طور پر کی گئی ہے۔

○ ذہنی معذوری: شعوری معذوری کی موجودگی، جس کی تعریف MRLEVEL کی قد 317، 3170، 70، F70، 318، 3180، 71، F71، 3181، 72، F72، 3182، 73، F73، 319، F78، یا F79 کے طور پر کی گئی ہے۔

○ پانچواں زمرہ: معذور کرنے والی کیفیت کی موجودگی کا شعوری معذوری سے گہرا تعلق پایا جاتا ہے، جس کی تعریف CAT5 کی قدر Y یا ICD33A کی 0 یا \* کے علاوہ کسی بھی قدر کے طور پر کی گئی ہے۔

● رہائش کی قسم: رہائش کو ہر ماہ فرد کے CMF ریکارڈ میں رہائشی کوڈ کی بنیاد پر دو زمروں میں ظاہر کیا جاتا ہے۔ افراد کو مالی سال کی سطح پر ایک سے زیادہ رہائشی زمرے میں شمار کیا جا سکتا ہے۔

○ گھر میں: والدین/سرپرست/فیملی ہوم ایجنسی/رضاعی گھر (رہائشی کوڈز 11، 78، 79، 80)۔

○ گھر سے باہر: دیگر تمام رہائشی اقسام (رہائشی کوڈز 9، 13، 14، 20-24، 29-31، 40-50، 52-58، 59، 60، 81-87، 89، 90، 98)۔

### ڈیٹا کا تجزیہ

● کیس لوڈ، دعوے، اور اوسط POS اخراجات کو فلٹر کیا جا سکتا ہے:

○ حیثیت کا زمرہ (جلد آغاز، معلومات کا حصول، لینٹرمین، اور دیگر حیثیت)

○ RC

○ عمر کا گروپ

○ نسل/قومیت

○ بنیادی زبان

○ بڑی معذوری (نوٹ: افراد میں ایک سے زیادہ تشخیص ہو سکتی ہے، اس صورت میں ان کو اس تشخیص میں شمار کیا جاتا ہے جو لاگو فلٹر میں موجود ہو)

○ رہائش کی قسم:

● یہ ڈیش بورڈ [کیلیفورنیا صحت اور انسانی خدمات کی شناخت مٹانے کی رہنما ہدایات](#) کی تعمیل کرنے کے لیے فلٹرنگ کو محدود کرتا ہے اور سیل پوشیدہ کرنے کے عمل کا اطلاق کرتا ہے۔ دستیاب ڈیٹا کی مقدار کو زیادہ سے زیادہ کرنے کے لیے، کیس لوڈ، کل اخراجات، اور کل اجازت کے شعبوں پر پوشیدگی کے عمل کا اطلاق کیا جاتا ہے تاکہ اوسط POS اقدار کو برقرار رکھا جا سکے۔ اگر کیس لوڈ 11 سے کم افراد کی نمائندگی کرتا ہے تو اقدار کو پوشیدہ کر دیا جاتا ہے۔

● استعمال شدہ سافٹ ویئر: پاور BI

### اضافی معلومات

● اشاعت کا پہلا سال 2024 ہے۔

- افراد میں ایک سے زیادہ تشخیص ہو سکتی ہے۔ لہذا، تشخیصی زمرے کے حساب سے تعداد محکمے کے کل کیس لوڈ کے برابر نہیں ہو گی۔
- ڈیٹا کی تشریح کے دوران غور طلب باتیں:
  - POS کے اخراجات سروس تک رسائی کا اندازہ کرنے کا صرف ایک طریقہ ہے۔ دیگر اہم عوامل میں خدمات کی دستیابی، رسائی، قابل قبول ہونا، اور معیار شامل ہیں، لیکن ان تک محدود نہیں ہیں۔
  - اوسط POS پر غیر معمولی مقداروں کا بڑا اثر ہوتا ہے۔ اس کا مطلب ہے کہ بہت زیادہ یا بہت کم POS والے ایک (یا چند) افراد مجموعی اوسط کو اس سے زیادہ یا کم ظاہر کر سکتے ہیں جو زیادہ تر افراد اصل میں خرچ کرتے ہیں۔
  - یہ رپورٹ عمر کے بڑے گروپوں (مثلاً 3 - 21 سال) کا استعمال کرتے ہوئے معلومات کا خلاصہ کرتی ہے۔ عمر کے یہ بڑے گروپ نہایت مختلف خدمت کی ضروریات والے افراد کو یکجا کرتے ہیں۔ گروپوں کے درمیان فرق کی محتاط تشریح کی جانی چاہیے، کیونکہ ان میں چھوٹے اور بڑے افراد کے مختلف حصص ہو سکتے ہیں۔
  - COVID-19 کی عالمی وبا کے دوران اخراجات کی عادات کی وجہ سے مالی سال 21/2020 کے ڈیٹا کا پچھلے یا موجودہ ڈیٹا سے موازنہ کرتے وقت احتیاط برتی جائے۔
  - اعداد و شمار حالیہ مالی سال میں اٹزم اور دیگر تشخیص میں مبتلا نوجوان افراد کا نامکمل کیس لوڈ دکھا سکتا ہے، خاص طور پر جلد آغاز (سٹیٹس 1) افراد کے لیے۔ یہ کمی آبادی کے حقیقی رجحانات کے بجائے تشخیصی معلومات کی وصولی میں تاخیر کی وجہ سے ہو سکتی ہے۔ مثال کے طور پر، زیادہ تر بچے 18 سے 24 ماہ کی عمر میں جلد آغاز (سٹیٹس 1) میں داخل ہوتے ہیں، جب کہ زیادہ تر اٹزم کی تشخیص 3 یا 4 سال کی عمر تک نہیں ہوتی۔