

Tổng Quan về Phương Pháp
Chi Nhánh Nghiên Cứu, Kiểm Toán và Đánh Giá
Báo Cáo Mua Dịch Vụ Hàng Năm (POS)

Thông Báo Cập Nhật Phương Pháp:

Là một phần trong những nỗ lực liên tục nhằm cải thiện tính chính xác và đầy đủ của dữ liệu, đồng thời tuân thủ các yêu cầu theo luật định, Ban Dịch vụ Phát triển (Ban) đã ban hành [các yêu cầu được cập nhật](#) về việc thu thập thông tin nhân khẩu học quan trọng. Các yêu cầu này sẽ được các trung tâm khu vực triển khai vào năm dương lịch 2025. Phương pháp được sử dụng để lập báo cáo năm 2023-2024 và các báo cáo trong tương lai khác với phương pháp và nguồn dữ liệu được sử dụng để lập các báo cáo trước đây. Việc so sánh với các giai đoạn trước cần được thực hiện thận trọng và chỉ sau khi tham khảo ý kiến của Ban.

MỤC TIÊU

Tạo Báo cáo POS hàng năm, theo yêu cầu của mục 4519.5 của Bộ luật Phúc lợi và Định chế (WIC), giúp dễ dàng truy cập vào bản tóm tắt chi tiêu và ủy quyền trên toàn tiểu bang và trung tâm khu vực (RC).

PHẠM VI

- Dân số: Cá nhân trong giai đoạn Bắt đầu sớm (Tình trạng 1) hoặc có tình trạng hoạt động (2, 3, U) vào tháng 1 của một Năm Tài chính (FY) nhất định hoặc cá nhân có một hoặc nhiều hồ sơ POS trong năm tài chính
- Khoảng thời gian: FY 2023/24, tức là từ ngày 1 tháng 7 năm 2023 đến ngày 30 tháng 6 năm 2024
- Chủ đề: Các chi phí POS, ủy quyền, lần sử dụng và bản dịch Lập Kế Hoạch Chương Trình Cá Nhân (IPP) của RC

THIẾT KẾ

Đây là mô tả theo chiều ngang về các khoản chi tiêu, ủy quyền, tỷ lệ sử dụng và bản dịch IPP trong FY 2023-24.

(CÁC) NGUỒN DỮ LIỆU

- Nguồn dữ liệu:

Hầu hết dữ liệu được sử dụng trong Báo cáo POS Hàng năm đều đến từ thông tin do các RC địa phương thu thập và gửi đến Ban mỗi tháng:

- Hồ Sơ Chính của Khách Hàng (CMF): Nhận dạng cá nhân và nhân khẩu học
- Báo Cáo Đánh Giá Phát Triển Khách Hàng (CDER): Báo cáo chẩn đoán từ hồ sơ CDER mới nhất
- POS: Các khoản chi tiêu (hoặc yêu cầu thanh toán) và ủy quyền, theo năm tài chính, cho các dịch vụ được ủy quyền

Ngoài ra, Báo cáo POS Hàng năm sử dụng dữ liệu tự báo cáo từ các RC, được nộp cho Ban vào Mùa Thu hàng năm:

- Loại yêu cầu dịch thuật IPP (dịch ngôn ngữ ngưỡng hoặc không ngưỡng)
- Ngày yêu cầu dịch thuật IPP
- Ngày IPP đã dịch được gửi cho người yêu cầu

- Chuẩn bị dữ liệu:

- Hồ sơ được trích xuất cho những cá nhân có hồ sơ CMF không bị thiếu về trạng thái hoạt động vào tháng 1 của FY hoặc ít nhất một hồ sơ trong bất kỳ tháng nào của FY trong tệp POS.
- Hồ sơ được liên kết với các chỉ số chẩn đoán từ CDER bằng Mã Định Danh Khách Hàng Duy Nhất (UCI), loại bỏ trùng lặp, sau đó liên kết với dữ liệu chi tiêu và ủy quyền từ tệp POS.

- Trường hợp bao gồm/loại trừ:

- Tất cả các hồ sơ chi tiêu và ủy quyền không bị thiếu đều được bao gồm, bao gồm cả những hồ sơ có số tiền bằng 0 và những hồ sơ có khoản tín dụng/điều chỉnh (số tiền âm).
- Các UCI có hồ sơ POS nhưng không có hồ sơ CMF sẽ bị loại trừ vì chúng không có dữ liệu nhân khẩu học.
- Hồ sơ hợp đồng (tức là các UCI có 'HỢP ĐỒNG' hoặc mã định danh hợp đồng khác) bị loại trừ.

CHUYỂN ĐỔI HOẶC LÀM SẠCH DỮ LIỆU

- Số lượng cá nhân (còn gọi là số lượng trường hợp): Số lượng UCI duy nhất có trạng thái 1, 2, 3 hoặc U vào tháng 1 hoặc những cá nhân có một hoặc nhiều Hồ sơ

POS trong FY. Những cá nhân thay đổi RC có thể được tính nhiều hơn một lần ở cấp độ FY. Những cá nhân không có hồ sơ POS nào được phân vào RC dựa trên hồ sơ CMF tháng 1 của họ.

- Tổng chi phí: Tổng số yêu cầu thanh toán POS.
- Tổng số dịch vụ được ủy quyền: Tổng số tiền được ủy quyền.
- Chi tiêu bình quân đầu người/dịch vụ được cấp phép: Tổng chi phí/ủy quyền chia cho số cá nhân. Các tính toán theo đầu người bao gồm tất cả các cá nhân, ngay cả những người không có bất kỳ chi phí hoặc ủy quyền nào.
- Tỷ lệ sử dụng: Tổng chi phí chia cho tổng số tiền được ủy quyền (cho thấy trong cột “Đã sử dụng” của báo cáo).
- Không có POS: Bộ lọc được sử dụng để xác định nhóm nhỏ những cá nhân không có chi tiêu POS. Điều này bao gồm các yêu cầu thanh toán POS bị thiếu, bằng 0 hoặc âm trong FY.
- Tuổi: Độ tuổi được tính vào thời điểm giữa FY (31/12) và được chia thành ba nhóm: 0-2, 3-21 và từ 22 tuổi trở lên.
- chủng tộc: chủng tộc được báo cáo dựa trên hồ sơ CMF mới nhất. Có bảy hạng mục: Người Mỹ Bản địa hoặc người Bản địa Alaska, người Châu Á, người Mỹ da đen/người Mỹ gốc Phi, người Tây Ban Nha, người Hawaii Bản địa hoặc người đảo Thái Bình Dương Khác, người da trắng hoặc chủng tộc Khác hoặc Đa văn hóa. Nếu một cá nhân có nhiều hơn một chủng tộc theo báo cáo, họ được xếp vào loại chủng tộc Khác hoặc Đa Văn Hóa.
- Ngôn ngữ: Ngôn ngữ được báo cáo dựa trên ngôn ngữ chính trong CMF mới nhất.
- Khuyết tật phát triển: Khuyết tật phát triển được báo cáo dựa trên thông tin mới nhất trong CDER. Có sáu hạng mục khuyết tật:
 - Tự kỷ: Sự hiện hữu của Chứng Tự Kỷ hoặc Rối Loạn Phát Triển Lan Tỏa (PDD), được định nghĩa với giá trị AUTLEVEL là 1 hoặc giá trị PDD là 3 hoặc 4.
 - Bại Não: Sự hiện hữu của bệnh Bại Não hoặc rối loạn vận động đáng kể khác, được xác định theo giá trị CPALSY là 1, 2 hoặc 3.
 - Động kinh: Sự hiện hữu của các cơn động kinh cục bộ, toàn thể hoặc chưa được phân loại, được định nghĩa theo giá trị EPSEIZ1 lớn hơn 0.
 - Khuyết Tật Trí Tuệ: Sự hiện hữu của khuyết tật trí tuệ, được định nghĩa theo giá trị MRLEVEL là 317, 3170, 70, F70, 318, 3180, 71, F71, 3181, 72, F72, 3182, 73, F73, 319, F78 hoặc F79.
 - Hạng Mục Thứ Năm: Sự hiện hữu của tình trạng khuyết tật được phát hiện có liên quan chặt chẽ đến khuyết tật trí tuệ, được định nghĩa với giá trị CAT5 là Y hoặc bất kỳ giá trị nào trong ICD33A mà không phải 0 hoặc *.

- Khác: Bất kỳ chẩn đoán nào không thuộc một trong các hạng mục được liệt kê ở trên.
- Nơi cư trú: Nơi cư trú là được báo cáo dựa trên mã cư trú trong tháng cuối cùng của FY (tháng 6). Có chín loại hình cư trú:
 - CCF: Cơ sở chăm sóc cộng đồng (mã cư trú 44-50).
 - FHA: Cơ Quan Nhà Ở Gia Đình/Nhà Dạy Học Gia Đình (mã cư trú 79). Xin lưu ý rằng Nhà Dạy Học Gia Đình (FTH) được bao gồm trong danh mục này vì không có mã cư trú riêng cho FTH; thay vào đó, mã cư trú 79 được sử dụng cho cả FHA và FTH.
 - ICF: Cơ sở chăm sóc trung gian (mã cư trú 52-58) và cơ sở điều dưỡng liên tục (mã cư trú 87).
 - ILS: Kỹ năng sống tự lập (mã cư trú 13).
 - Tại Nhà: Nhà của Cha mẹ/Người giám hộ/Nhà nuôi dưỡng Tạm thời (mã cư trú 11, 78 và 80).
 - SLS: Dịch vụ hỗ trợ sinh hoạt (mã cư trú 14).
 - SNF: Cơ Sở Điều Dưỡng Chuyên Môn (mã cư trú 59 và 60).
 - Cơ Sở Do Tiểu Bang Điều Hành: Các trung tâm phát triển và Canyon Springs do tiểu bang điều hành (mã cư trú 20-24, 29-31).
 - Khác: Ngoài tiểu bang, chăm sóc cuối đời, tạm trú/vô gia cư, nhà tù, cơ quan quản lý thanh thiếu niên, nhà tù quận/thành phố, trung tâm điều trị và phục hồi chức năng, bệnh viện và các nơi khác (mã cư trú 9, 40-43, 81-86, 89, 90 và 98).
- Các dịch vụ được khôi phục: Có năm hạng mục dịch vụ được phục hồi, được đánh giá theo thứ tự sau:
 - Giải Trí Xã Hội: Câu lạc bộ thể thao, Thể vận hội đặc biệt, các hoạt động cộng đồng do người tham gia chỉ đạo, chương trình giải trí xã hội và chương trình nghệ thuật sáng tạo (mã dịch vụ 008, 084, 459, 525 và 094).
 - Cắm trại: Dịch vụ cắm trại và du lịch liên quan (mã dịch vụ 850).
 - Dịch Vụ Giáo Dục (chỉ áp dụng cho trẻ em từ 3 đến 17 tuổi): Trường dành cho người khiếm thính-khiếm thị, dịch vụ gia sư, chương trình can thiệp sớm của trường công, nhà tâm lý giáo dục, giáo viên, trợ lý giáo viên, giáo viên giáo dục đặc biệt, gia sư, dịch vụ giáo dục (mã dịch vụ 015, 025, 083, 672, 674, 676, 678, 680 và 107).
 - Liệu pháp Phi Y Khoa: Liệu pháp giải trí chuyên biệt, chuyên gia trị liệu nghệ thuật, chuyên gia trị liệu khiêu vũ, chuyên gia trị liệu âm nhạc và chuyên gia trị liệu giải trí (mã dịch vụ 106, 691-694).

- Giải Trí Xã Hội Khác: Bất kỳ hồ sơ nào còn lại có mã phụ bắt đầu bằng 'SR', ngoại trừ mã dịch vụ 642 (phiên dịch viên), 725 (đại lý thiết bị y tế lâu bền) và 896 (dịch vụ hỗ trợ sinh hoạt).
- Bảo hiểm: Các chi phí liên quan đến bảo hiểm do RC chi trả được phân loại theo các mã phụ sau, như được nêu trong mục 4519.6 của WIC:
 - Tiền đồng thanh toán: Mã phụ bắt đầu bằng ICP (dành cho tất cả RC) hoặc mã phụ 11 (chỉ dành cho ACRC).
 - Tiền đồng bảo hiểm: Mã phụ bắt đầu bằng ICI (cho tất cả RC) hoặc mã phụ 12 (chỉ dành cho ACRC).
 - Tiền khấu trừ: Mã phụ bắt đầu bằng DEDI.
- IPP: Dữ liệu dịch thuật IPP không được sao chép theo cách sau: Khi một cá nhân thực hiện nhiều yêu cầu dịch thuật, mỗi yêu cầu sẽ được tính riêng. Tuy nhiên, nếu cùng một yêu cầu được thực hiện bằng cả ngôn ngữ ngưỡng và ngôn ngữ không ngưỡng, thì chỉ có yêu cầu bằng ngôn ngữ ngưỡng được giữ lại.

PHÂN TÍCH DỮ LIỆU

- Báo cáo chi phí/dịch vụ được ủy quyền được RC tóm tắt và được sắp xếp theo:
 - Nhóm tuổi
 - chủng tộc
 - Ngôn ngữ
 - Khuyết tật
 - Nơi cư trú, được phân nhỏ theo độ tuổi, chủng tộc và ngôn ngữ chính.
- Không có POS, chi phí liên quan đến bảo hiểm và báo cáo IPP được RC tóm tắt và sắp xếp theo:
 - Nhóm tuổi
 - chủng tộc
 - Ngôn ngữ
 - Khuyết tật
 - Nơi cư trú
- Để bảo vệ quyền riêng tư của cá nhân, các báo cáo áp dụng biện pháp xóa bỏ ô mạng để tuân thủ [Nguyên Tắc Xóa Nhân Dạng của Sở Dịch vụ Y tế và Nhân sinh California](#). Việc loại bỏ được áp dụng cho số lượng cá nhân, tổng chi tiêu, tổng ủy quyền, chi tiêu bình quân đầu người và các mục ủy quyền theo bình quân đầu người để có thể giữ lại các giá trị đã sử dụng.

- Phần mềm được sử dụng để phân tích: SQL và Python

THÔNG TIN BỔ SUNG

- Báo cáo phải được công bố chậm nhất vào ngày 31 tháng 12 hàng năm.
- Báo cáo sử dụng phương pháp thời điểm (tháng 1) để xác định những cá nhân đang hoạt động nhằm có ít nhất 120 ngày để tiếp nhận yêu cầu thanh toán.
- Giá trị bình quân đầu người là giá trị trung bình thô và không được điều chỉnh theo độ tuổi hoặc theo cách khác để tính đến sự khác biệt giữa các nhóm phụ. Khi kết hợp các giá trị trung bình giữa các nhóm phụ, điều quan trọng là phải xem xét đến quy mô khác nhau của các nhóm phụ. Không thể tính chỉ số trung bình có trọng số khi không có số liệu về số trường hợp.
- Những thay đổi chính trong Báo cáo POS Hàng năm so với năm trước:
 - FY 2023/24:
 - Dữ liệu mô tả số trường hợp, nhân khẩu học, chẩn đoán, chi tiêu và ủy quyền được lấy từ các lần xem mới và tùy chỉnh tại Ban. Dữ liệu IPP được các RC tự báo cáo và nộp cho Ban.
 - Trạng thái hoạt động được mở rộng từ trạng thái 1 và 2 thành trạng thái 1, 2, 3 và U.
 - Thời điểm tính tháng số trường hợp đã được thay đổi từ tháng 12 sang tháng 1 của FY để phù hợp với ước tính ngân sách của Ban.
 - Các loại hình cư trú được thống nhất giữa các báo cáo POS và NoPOS. Có chín loại hình cư trú giống nhau được sử dụng trong toàn bộ các báo cáo.
 - Đã thêm các chủ đề báo cáo mới:
 - Các dịch vụ được khôi phục
 - Thời gian dịch thuật của IPP
 - Báo cáo toàn tiểu bang
 - Những thay đổi trong việc chuẩn bị và công bố báo cáo:
 - Mọi hoạt động chuẩn bị, tổng hợp và báo cáo dữ liệu đều được thực hiện trong Ban để hỗ trợ tính nhất quán, minh bạch và lưu dữ liệu tốt hơn.
 - Tất cả các báo cáo đều có định dạng có thể đọc được bằng máy.
 - Liên kết đến tất cả các báo cáo đều được đăng ở vị trí trung tâm trên trang web của Ban.

- FY 2022/23:
 - Trích xuất dữ liệu, bao gồm số trường hợp, thông tin nhân khẩu học, chẩn đoán, chi tiêu và ủy quyền, có nguồn gốc như mô tả ở trên.
 - Ngôn ngữ được chia thành năm hạng mục để hạn chế mức độ loại bỏ cần thiết nhằm đáp ứng các nguyên tắc xóa nhận dạng.
 - Việc tổng hợp dữ liệu do Ban thực hiện và cung cấp cho các RC.