TRỰC QUAN HÓA DỮ LIỆU

ĐỒ ÁN CUỐI KÌ

TRỰC QUAN VÀ PHÂN TÍCH TÌNH HÌNH COVID TẠI VIỆT NAM

Nhóm

1753075 – Huỳnh Đoàn Minh Ngọc

1753086 - Tống Lê Thiên Phúc

1753134 – Nguyễn Ngọc Đăng Khanh



MỤC LỤC

1	. Th	ông tin nhóm3	
2	Th	ông tin đề tài4	
	2.1	Tên đề tài	4
	2.2	Mô tả tổng quan đề tài	4
	2.2	.1. Mô tả dữ liệu	4
	2.2	.2. Đôi nét về đề tài	9
3	Tr	ực quan hóa và phân tích dữ liệu11	
	3.1	Dashboard	11
	3.2	Dashboard of Age	14
	3.3	Dashboard of New cases	15
	3.4	Dashboard of Overlook	16
	3.5	Dashboard of Status	17
	3.6	Dashboard of Total Cases	18
	3.7	Dashboard of Nationality	19
	3.8	Dashboard of Status in Danang	20
4	Áp	dụng mô hình học máy vào dữ liệu21	
	4.1	Trước khi áp dụng các mô hình học máy	21
	4.2	Thư viện sklearn	22
	4.3	Mô hình OLS (statsmodels)	23
	4.4	Nhận xét kết quả thu được	23
	4.5	Kiểm định mô hình OLS (statsmodels)	24
	4.6	Mô hình ARIMA (statsmodels)	24
	4.7	Kiểm định mô hình ARIMA (statsmodels)	26

Thông tin nhóm

MSSV	Họ và tên	Vai trò				
1753075	Huỳnh Đoàn Minh Ngọc	Tải dữ liệu Trực quan dữ liệu Áp dụng mô hình học máy OLS và ARIMA (thư viện statsmodels) Kiểm định giả thuyết Viết báo cáo và bản trình bày				
1753086	Tống Lê Thiên Phúc	Viết phần giới thiệu đề tài Phân tích dữ liệu từ biểu đồ				
1753134	Nguyễn Ngọc Đăng Khanh	Áp dụng mô hình học máy (thư viện sklearn) Tiền xử lý dữ liệu				

Thông tin đề tài

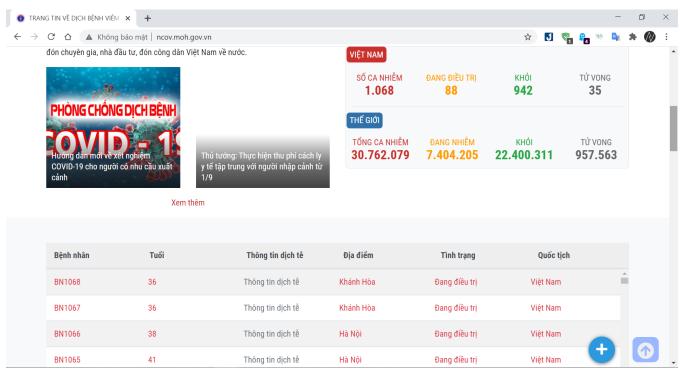
2.1 Tên đề tài

Trực quan và phân tích tình hình covid-19 tại Việt Nam.

2.2 Mô tả tổng quan đề tài

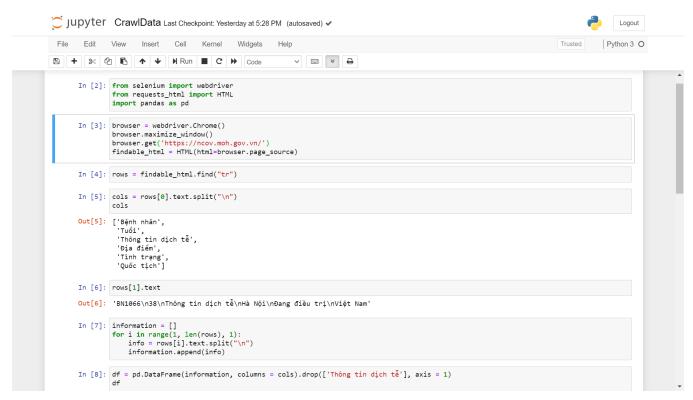
2.2.1. Mô tả dữ liệu

Dữ liệu về các bệnh nhân từ Bộ Y Tế: https://ncov.moh.gov.vn/



1. Trang web của Bộ Y Tế về dịch bệnh covid-19

Vì trang này không cho sẵn file dataset nên nhóm đã sử dụng thư viện selenium kết hợp với thư viện requests (python) để tiến hành lấy dữ liệu.

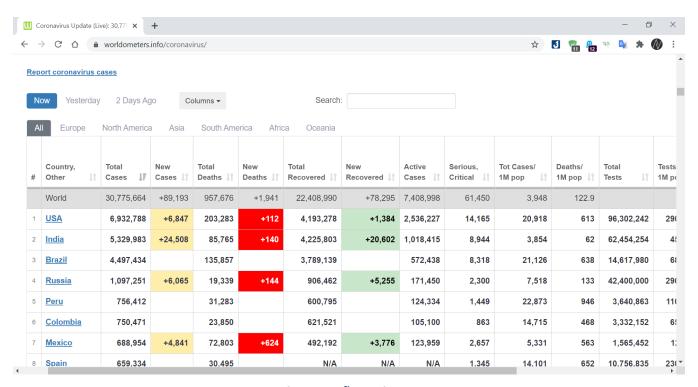


2. Source code để lấy dữ liệu

8]:							Out[9]:						
	В	lệnh nhân	Tuổi	Địa điểm	Tình trạng	Quốc tịch	50.0[5].		ID	Age	Province	Status	National
	0	BN1066	38	Hà Nội	Đang điều trị	Việt Nam		0	BN1066	38	Hà Nội	Đang điều trị	Việt N
	1	BN1065	41	Hà Nội	Đang điều trị	Việt Nam		1	BN1065	41	Hà Nội	Đang điều trị	Việt N
	2	BN1064	37	Hà Nội	Đang điều trị	Việt Nam		2	BN1064	37	Hà Nội	Đang điều trị	Việt N
	3	BN1063	26	Phú Yên	Đang điều trị	Việt Nam		3	BN1063	26	Phú Yên	Đang điều trị	Việt N
	4	BN1062	24	Phú Yên	Đang điều trị	Việt Nam		4	BN1062	24	Phú Yên	Đang điều trị	Việt N
10	061	BN5	23	Vĩnh Phúc	Khỏi	Việt Nam		1061	BN5	23	Vĩnh Phúc	Khỏi	Việt Na
10	062	BN4	29	Vĩnh Phúc	Khỏi	Việt Nam		1062	BN4	29	Vĩnh Phúc	Khỏi	Việt N
10	063	BN3	25	Thanh Hóa	Khỏi	Việt Nam		1063	BN3	25	Thanh Hóa	Khỏi	Việt N
10	064	BN2	28	Hồ Chí Minh	Khỏi	Trung Quốc		1064	BN2	28	Hồ Chí Minh	Khỏi	Trung Qu
10	065	BN1	66	Hồ Chí Minh	Khỏi	Trung Quốc		1065	BN1	66	Hồ Chí Minh	Khỏi	Trung Qu
1066 rows × 5 columns							1066	rows × 5 o	colum	ns			

3. Dữ liệu lấy được và lưu vào file

Dữ liệu về sự thay đổi các thông số về dịch bệnh từ trang web: https://www.worldometers.info/coronavirus/ và lấy riêng cho Việt Nam.

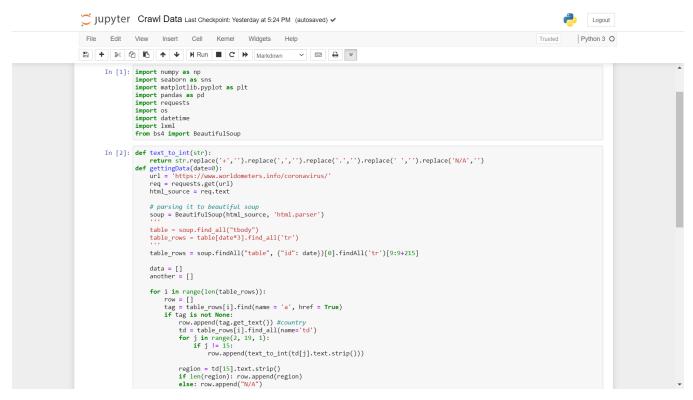


4. Trang web thể hiện diễn biến dịch bệnh covid-19

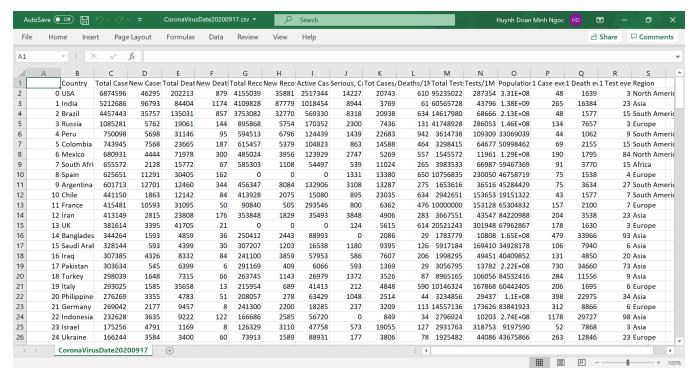
Vì trang web chỉ hiển thị 3 ngày gần nhất nên nhóm lấy dữ liệu hằng ngày. Và để các con số cập nhật chính xác thì nhóm chỉ lấy dữ liệu sau khi ngày đó đã kết thúc (Lấy ở mục Yesterday hoặc 2 days ago).

Thư viện được sử dụng để lấy dữ liệu là requests và beautifulsoup (bs4) (python)

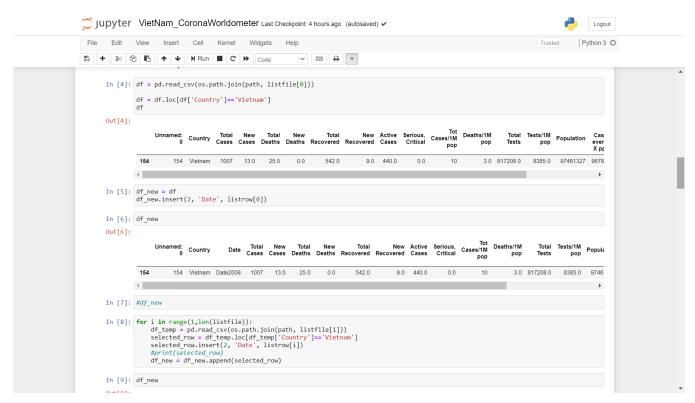
Sau đó, tiền xử lý dữ liệu lấy riêng dữ liệu cho Việt Nam và ghép các dữ liệu đó vào chung một file dataset.



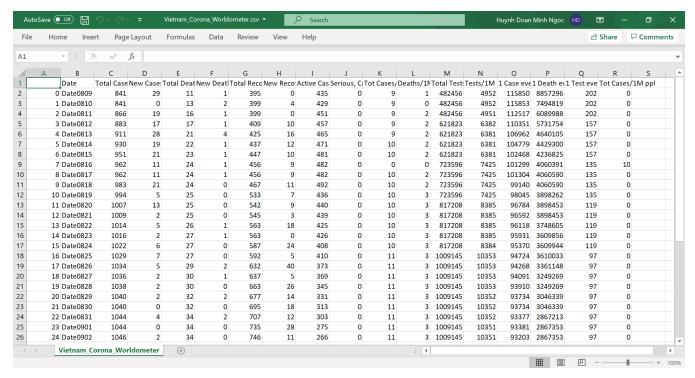
5. Source code để lấy dữ liệu



6. Dữ liệu lấy được theo từng ngày



7. Source code lọc dữ liệu



8. Dữ liệu thu thập được sau khi lọc

2.2.2. Đôi nét về đề tài

Về dịch SARS-COV-2 (Covid-19)

Virus Corona là một họ virus lớn thường lây nhiễm cho động vật nhưng đôi khi chúng có thể tiến hóa và lây sang người. Khi virus xâm nhập vào cơ thể, nó xâm nhập vào một số tế bào và chiếm lấy bộ máy tế bào (gây tổn thương viêm đặc hiệu ở đường hô hấp), đồng thời virus chuyển hướng bộ máy đó để phục vụ cho nó, tạo ra virus mới và nhiễm tiếp người khác.

Có 7 loại virus Corona, trong đó, 4 loại không nguy hiểm là 229E, NL63, OC43 và HKU1; hai loại khác là Hội chứng hô hấp Trung Đông (MERS) và Hội chứng hô hấp cấp tính nặng (SARS), nguy hiểm hơn và từng gây ra đại dịch toàn cầu. Bên cạnh đó, còn một loại virus Corona thuộc chủng mới (ký hiệu SARS-CoV-2, còn được gọi với cái tên "Virus Vũ Hán") đang "tung hoành" trong những ngày này. SARS-CoV-2 là tác nhân gây ra bệnh viêm phổi cấp, khiến hàng nghìn người nhiễm bệnh và làm số ca tử vong không ngừng tăng lên từng ngày.

Novel Coronavirus 2019 hay SARS-CoV-2 – chủng virus corona gây dịch tại Vũ Hán hay virus Vũ Hán là một loại virus đường hô hấp mới thuộc "gia đình" vi rút Corona gây bệnh viêm đường hô hấp cấp ở người và cho thấy có sự lây lan từ người sang người. Virus này là chủng virus mới chưa được xác định trước đó. SARS-CoV-2 lần đầu tiên được xác định ở Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc vào tháng 12 năm 2019.

Hầu hết các loại SARS-CoV-2 có con đường lây truyền giống như những loại virus gây cảm lạnh khác, đó là:

- Người bệnh ho và hắt hơi mà không che miệng, dẫn tới phát tán các giọt nước vào không khí, làm lây lan virus sang người khỏe mạnh.
- Người khỏe mạnh chạm hoặc bắt tay với người có SARS-CoV-2 khiến virus truyền từ người này sang người khác.
- Người khỏe mạnh tiếp xúc với một bề mặt hoặc vật thể có virus, sau đó đưa tay lên mũi, mắt hoặc miệng của mình.

Trong những trường hợp hiếm hoi, virus Corona có thể lây lan qua tiếp xúc với phân.

Virus này ban đầu có thể xuất hiện từ nguồn động vật nhưng hiện nay đã lây lan từ người sang người. Các nhà khoa học Trung Quốc cho biết, trung bình một bệnh nhân nhiễm SARS-CoV-2 sẽ lây lan sang 5,5 người khác. Chính vì SARS-CoV-2 có khả năng

lan truyền rất nhanh từ người sang người, nên nếu người dân không được trang bị kiến thức về phòng chống bệnh, đại dịch rất dễ xảy ra.

Về nội dung đồ án môn học

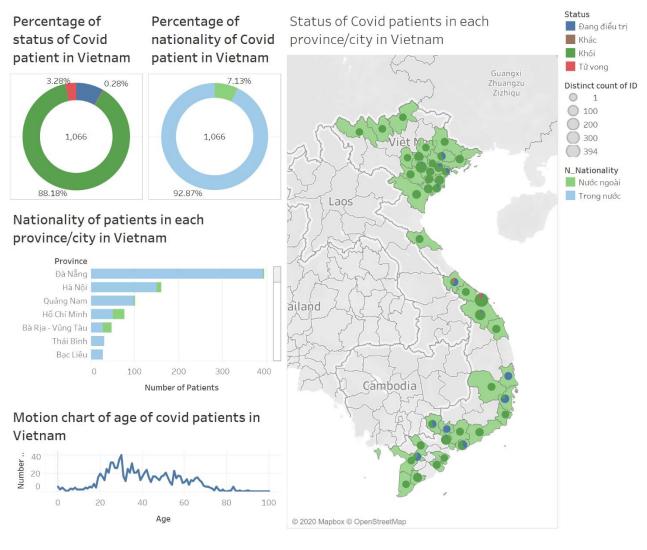
Trong quá trình học môn học này, nhóm đã học được các kỹ thuật để trực quan hóa dữ liệu khác nhau, đặc biệt là khả năng có thể đọc và phân tích những gì đã được trực quan. Thông qua môn học, nhóm sinh viên đã có được một cái nhìn khách quan hơn và học được về tầm quan trọng của một lĩnh vực trước đây chưa từng nghĩ đến, và hiểu sự liên kết của việc trực quan hóa dữ liệu đối với một bài toán thực tế.

Hiện tại, vấn đề nóng bổng và đạt được nhiều sự quan tâm của xã hội nhất vào lúc này không gì khác ngoài tình hình của đại dịch Sars-Cov-2 hay COVID-19. Nhưng ngoài tổng số ca nhiễm và số ca nhiễm mới hằng ngày, rất khó để có thể theo dõi sát sao và một cách trực quan về những yếu tố khác như phân bố các vùng dịch, độ tuổi những người mắc bệnh,..

Thông qua những gì đã được học trong môn học, nhóm sinh viên muốn có thể đem đến cho mọi người một cái nhìn trực quan và dễ hiểu về các dữ liệu mà mọi người có thể dễ dàng theo dõi diễn biến dịch bệnh tại Việt Nam. Bên cạnh đó là phân tích các số liệu thống kê và dự đoán tình hình sắp tới của dịch, để từ đó có thể biết được khả năng chống dịch của nước ta hiện tại là như thế nào.

Trực quan hóa và phân tích dữ liệu

3.1 Dashboard



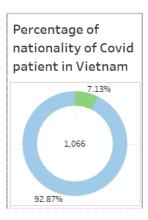
9. Dashboard

Percentage of status of Covid patient in Vietnam

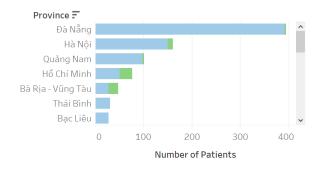


Biểu đồ tròn thể hiện tỷ lệ của các tình trạng bệnh nhân Covid-19 tại Việt Nam, trong đấy chiếm tỷ lệ cao nhất là các bệnh nhân đã được chữa khỏi với tỷ lệ rất cao là 88.18% hay cụ thể là 940 bệnh nhân đã được chữa khỏi, tiếp đến là các bệnh nhân đang điều trị chiếm tỷ lệ 8.26%, số lượng bệnh nhận tử vong cả do COVID-19 lẫn không do virus này đều ở mức khá thấp, lần lượt là 3.28% và 0.28%.

Biểu đồ tròn thể hiện phân bố về quốc tịch của các bệnh nhân tại Việt Nam. Khá rõ ràng với việc chúng ta cố gắng đóng của biên giới và kiểm soát dịch từ ngoài nước vào nên tỷ lệ số người bệnh là người nước ngoài rất thấp so với người VN, cụ thể chỉ chiếm 7.13% trong tổng số 1066 người bệnh tính đến thời điểm được lấy dữ liệu.

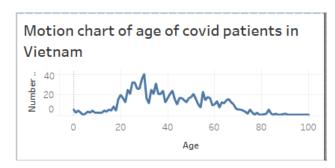


Nationality of patients in each province/ city in Vietnam



Biểu đồ thống kê quốc tịch của các bệnh nhân ở Việt Nam, theo biểu đồ này có thể thấy rõ, những nơi có lượng bệnh nhân có quốc tịch không phải người Việt Nam thường là các thành phố lớn như Đà Nẵng, Hà Nội, Thành phố Hồ Chí Minh hoặc địa điểm du lịch nổi tiếng và có nhiều du khách nước ngoài như Vũng Tàu và tỷ lệ thường không chiếm đa số. Thành phố có nhiều người nước ngoài bị mắc bệnh nhất là Thành phố Hồ Chí Minh với 26 ca. Có một trường hợp đặc biệt đó là tỉnh Quảng

Ninh, tỉnh này có số người mắc bệnh là người nước ngoài cao hơn người trong nước, cụ thể có 6 ca mắc bệnh ở Quảng Ninh là người nước ngoài trong khi người Việt Nam mắc bệnh ở đây là 5 ca.



Biểu đồ thể hiện phân bố về độ tuổi của các bệnh nhân mắc COVID-19 ở Việt Nam, có thể thấy rõ ràng rằng bệnh từ trẻ em vài tháng tuổi cho đến các cụ già gần 100 tuổi đều có ca mắc bệnh, nên COVID-19 không phải bệnh dành cho một 1 độ tuổi nhất định, và khác với nhận định ban đầu của mọi người, tỷ lệ người trẻ tuổi (10-

30 tuổi) cũng có tỷ lệ mắc bệnh cao không khác gì những lứa tuổi lớn hơn,

Bản đồ phân bố tình hình bệnh của Việt Nam, có thể thấy rõ ổ dịch lớn nhất nước là nằm ở Đà Nẵng với số lượng tử vong đủ để thể hiện rõ ràng trên bản đồ, bên cạnh đó, các tỉnh, khu vực nằm xung quanh các thành phố lớn như Hà Nội, Thành phố Hồ Chí Minh đều bị ảnh hưởng nặng nề. Bên cạnh tâm dịch Đà Nặng, rõ ràng nhận thấy khu vực đồng bằng Sông Hồng, đồng bằng Sông Cửu Long, vừng Đông Nam Bộ và vùng Tây Bắc là những nơi có lượng mắc bệnh tập trung thành khu vực đáng chú ý nhất.

Status of Covid patients in each province/city in Vietnam

Viet Mailand

Gambodia

Status

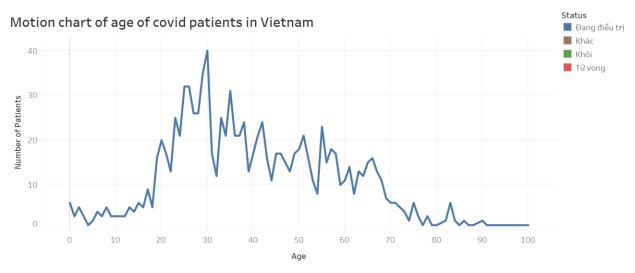
Dang diéu trj

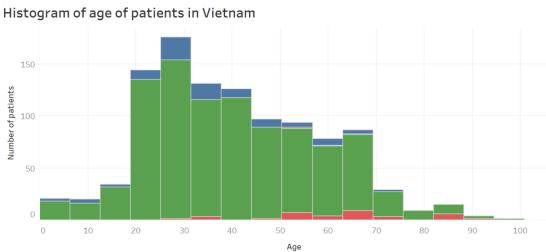
Khôi

Khôi

Tử vong

3.2 Dashboard of Age

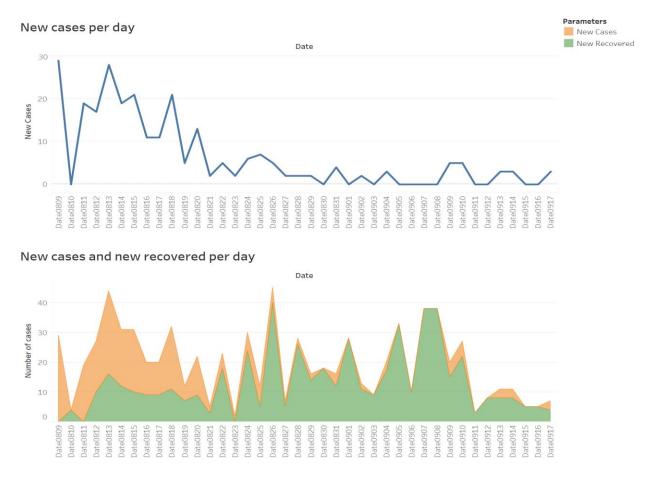




10. Dashboard of Age

Histogram dưới đây thể hiện mức độ phân bố của độ tuổi cũng như tình trạng của các bệnh nhân. Một lần nữa ta thấy được, bệnh được phủ rộng qua các độ tuổi, không nhất thiết phải là người lớn tuổi mới là đối tượng bị bệnh. Ngược lại, số lượng những người bị bệnh từ 20 đến 30 tuổi chiếm số lượng vượt trội so với các lứa tuổi khác. Thế nhưng, đa phần các trường hợp tử vòng thì lại rơi vào những người có độ tuổi trên 50 tuổi, với một ngoại lệ duy nhất. Và như các thông số đã nêu từ trước, số ca được chữa khỏi vẫn chiếm đa số trong tất cả các độ tuổi

3.3 Dashboard of New cases

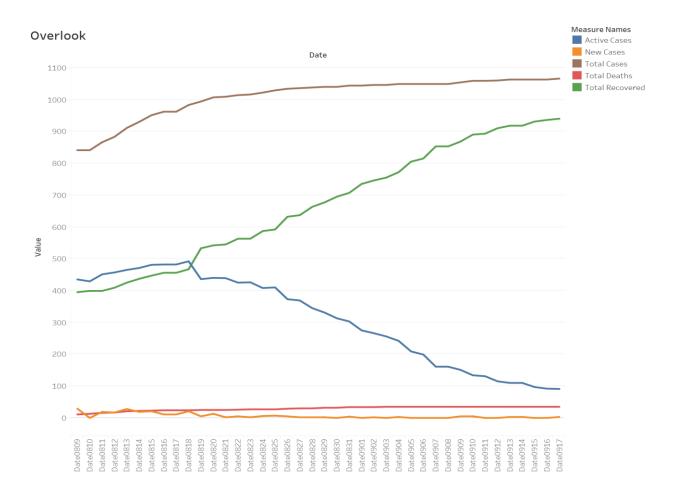


11. Dashboard of New Cases

Biểu đồ đường thể hiện biến đông trong số ca nhiễm mới mỗi ngày trong hơn 1 tháng từ ngày 9/8 đến ngày 17/9. Có thể thấy được rằng trong khoảng 10 ngày đầu tiên số ca nhiễm mới tăng một cách đột biến, số lượng là rất lớn, sau đấy số lượng tăng theo ngày giảm dần, đến những ngày cuối thì rất ít, có nhiều ngày liền không có ca mắc mới.

Biểu đồ thứ hai: thể hiện sự tăng giảm của số nhiễm mới và số ca được trị khỏi trong khoảng thời gian xét dữ liệu. Có thể chi biểu đồ thành 2 giai đoạn, giải đoạn trước 21/8 và sau mốc thời gian trên. Trước ngày 21/8 có thể thấy qua từng ngày dù có biến động lớn giữa 2 giá trị nhưng chênh lệch vẫn là rất lớn và đáng kể. Thế nhưng sau mốc thời gian này, gần như không có sự khác biệt giữa 2 giá trị trên, gần như là tương đồng, trong đó về số ca nhiễm mới vẫn ít nhiều cao hơn số ca hồi phục mỗi ngày, dù chênh lệch là không còn lớn nữa.

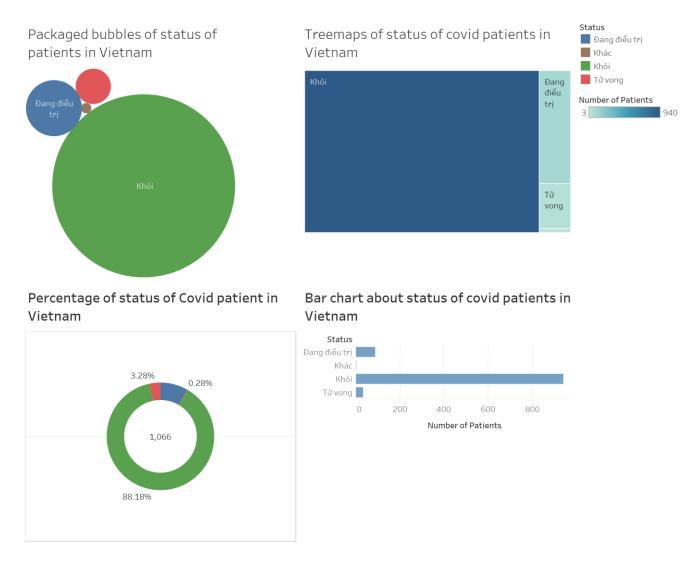
3.4 Dashboard of Overlook



12. Dashboard of Overlook

Biểu đồ biểu diễn tổng quan các chỉ số quan trọng trong việc theo dõi COVID-19. Đầu tiên, số ca nhiễm đã có thể coi là khá ổn định và không quá cao, có thể xem là ít nếu so với các thông số khác. Tổng người chết cũng không có sự tăng đột biến và số lượng cũng là khá ít. Tổng số ca hồi phục và số ca còn đang điều trị có xu hướng ngược chiều nhau là điều hiển nhiên. Nhưng nhìn vào xu hướng này ta có thể thấy tình hình điều trị bệnh của Việt Nam đang theo chiều hướng tốt dần lên. Số người được điều trị đã giảm mạnh từ khoảng cuối tháng 8 đến nay, trong khi trước đó không có dấu hiệu giảm. Việc tổng số ca tăng đều là điểu có thể hiểu được, nhưng đáng nói là ngoài việc giai đoạn từ 9/8 đến 17/8, số ca tăng có hướng tăng nhanh thì trong khoảng thời gian sau đó, số ca nhiễm có tăng nhưng tốc độ không quá nhanh. Điều này thể hiện rõ khả năng kiểm soát dịch của Việt Nam.

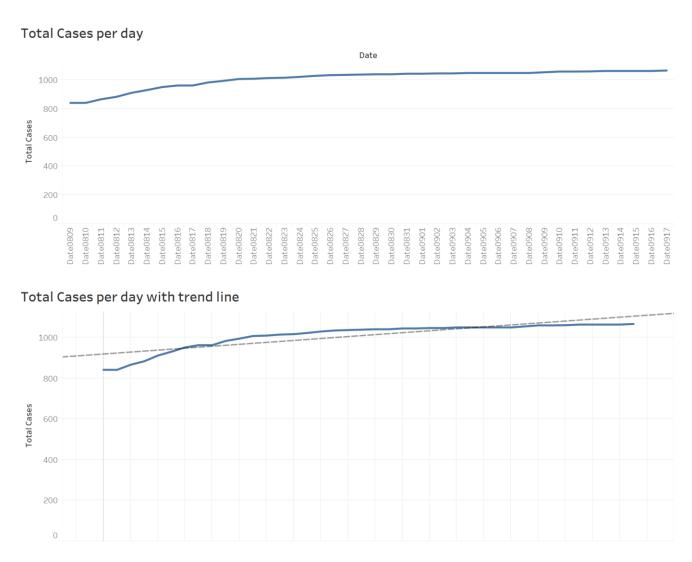
3.5 Dashboard of Status



13. Dashboard of Status

Các biểu đồ khác nhau thể hiện tỷ lệ tình trạng các bệnh nhân mắc Covid-19 tại Việt Nam. Tuy cách thể hiện là khác nhau nhưng đều thể hiện chung một ý chính. Các bệnh nhân đã được chữa khỏi vẫn chiếm tỷ lệ cao nhất và bỏ xa các tình trạng khác, Số lượng bệnh nhận đang điều trị tuy không cao bằng số người được chữa khỏi, nhưng vẫn không phải là quá lớn. Tỷ lệ tử vong do virus lẫn không do Virus đều không quá cao.

3.6 Dashboard of Total Cases

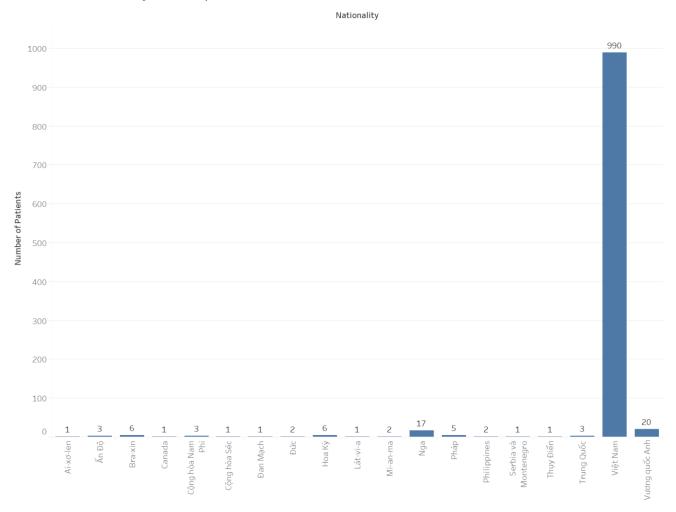


14. Dashboard of Total Cases

Biểu đồ đường thể hiện diễn biến theo tổng số ca nhiễm của bệnh COVID-19 kèm đường dự đoán. Như đã đề cập ở trên, việc chỉ số này tăng theo thời gian là khá hiển nhiên tuy nhiên điều đáng nói ở đây là so với dự đoán trên lý thuyết thì những ngày sau Việt Nam đã làm khá tốt công tác kiểm soát dịch, không để đại dịch tăng thêm

3.7 Dashboard of Nationality

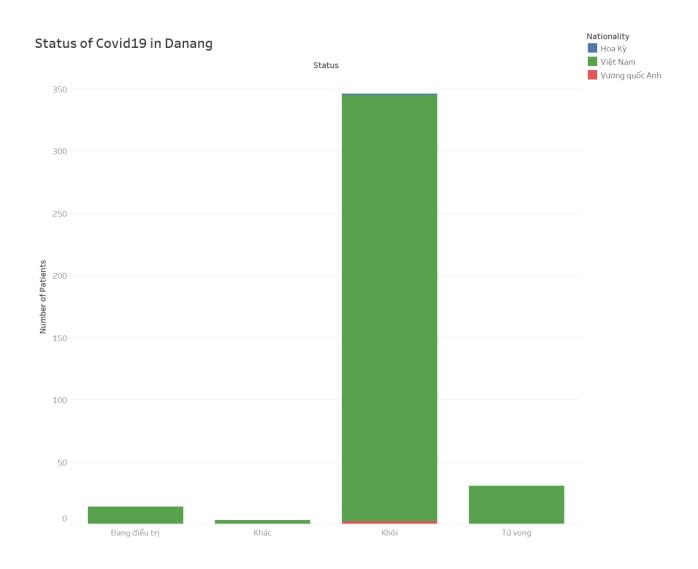
Number of nationality of covid patients in Vietnam



15. Dashboard of Nationality

Biểu đồ cột cho biết số lượng về quốc tịch của các bệnh nhân mắc virus tại Việt Nam. 3 nước có số lượng bệnh nhân vượt qua 2 con số lần lượt là Việt Nam, Vương Quốc Anh và Nga. Trong đó, số bệnh nhân là người Việt Nam là đông nhất, không có gì quá ngạc nhiên về thông số như vậy. Điều đáng lưu ý ở đây là số người nước ngoài mắc bệnh ở Việt Nam đến từ rất nhiều châu lục khác nhau trên thế giới, trong đó các nước Châu Âu chiếm phần đông, các châu lục khác đều không quá đáng kể.

3.8 Dashboard of Status in Danang



16. Dashboard of status of cases in Danang

Biểu đồ thể hiện tình hình các bệnh nhân ở tâm dịch Đà Nẵng, không có gì quá đặc biệt về tỷ lệ được chữa khỏi vẫn chiếm tỷ lệ áp đảo so với các tình trạng khác, đặc biệt trong đó có 2 bệnh nhân người Anh. Điểm khác biệt lớn nhất của Đà Nẵng so với tình trạng chung của cả nước đó là tỷ lệ bệnh nhân của Đà Nẵng cao hơn thấy rõ so với các bệnh đang được điều trị, cao hơn gần gấp 2 lần.



Áp dụng mô hình học máy vào dữ liệu

4.1 Trước khi áp dụng các mô hình học máy

Ý tưởng: Dựa vào tổng số ca nhiễm của 7 ngày trước đó để dự đoán tổng số ca nhiễm ngày kế tiếp. Nếu kết quả dự đoán là một số nhỏ hơn số ca nhiễm của ngày gần nhất thì lấy kết quả của số ca nhiễm ngày gần nhất (vì tổng số ca nhiễm chỉ có thể giữ nguyên hoặc tăng).

```
In [4]: X = []
y = []
d = 7

for i in range(0, 30, 1):
    x_tmp = []
    for j in range(0, d, 1):
        x_tmp.append(data[i + j])
    y.append(data[i + d])
    X_test = [1]
    X_test = [1]
    X_test.append([1060, 1063, 1063, 1063, 1063, 1066, 1068])
    print(X_test)
    y_test = [1068, 1068]
```

17. Source code lấy tập train và test

Dữ liêu train:

```
[[841, 841, 866, 883, 911, 930, 951], [841, 866, 883, 911, 930, 951, 962], [866, 883, 911, 930, 951, 962, 962], [883, 911, 930, 951, 962, 962, 983], [911, 930, 951, 962, 962, 983, 994], [930, 951, 962, 962, 983, 994, 1007], [951, 962, 962, 983, 994, 1007, 1009], [962, 962, 983, 994, 1007, 1009, 1014], [962, 983, 994, 1007, 1009, 1014, 1016, 1022], [994, 1007, 1009, 1014, 1016, 1022, 1029], [1007, 1009, 1014, 1016, 1022, 1029, 1034], [1009, 1014, 1016, 1022, 1029, 1034, 1036], [1014, 1016, 1022, 1029, 1034, 1036, 1038], [1016, 1022, 1029, 1034, 1036, 1038, 1040], [1022, 1029, 1034, 1036, 1038, 1040, 1040], [1029, 1034, 1036, 1038, 1040, 1044], [1034, 1036, 1038, 1040, 1044, 1044], [1036, 1038, 1040, 1044, 1044, 1044], [1036, 1038, 1040, 1044, 1044, 1044], [1036, 1038, 1040, 1044, 1044, 1044], [1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1044, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049, 1049,
```

18. X train

```
[962, 962, 983, 994, 1007, 1009, 1014, 1016, 1022, 1029, 1034, 1036, 1038, 1040, 1040, 1044, 1044, 1046, 1046, 1049, 1049, 1049, 1049, 1054, 1059, 1059, 1060, 1063, 1063]

19. y_train

Dữ liệu test:

[array([1059, 1060, 1063, 1063, 1063, 1063, 1066], dtype=int64), [1060, 1063, 1063, 1063, 1066, 1068]]

20. X_test

[1068, 1068]

21. y_test
```

4.2 Thư viện sklearn

22. Source code train và test sử dụng thư viện sklearn

4.3 Mô hình OLS (statsmodels)

23. Source code train và test sử dung thư viên statsmodels

4.4 Nhận xét kết quả thu được

Mặc dù với mô hình được sử dụng thư viện statsmodels có MSE cao hơn so với sklearn nhưng kết quả được dự đoán từ mô hình statsmodels có vẻ tốt hơn so với sklearn.

Hàm hồi quy của 2 mô hình:

```
- Statsmodels:
0 + -0.09*Day_7 + -0.36*Day_6 + 0.43*Day_5 + 0.09*Day_4 + -
```

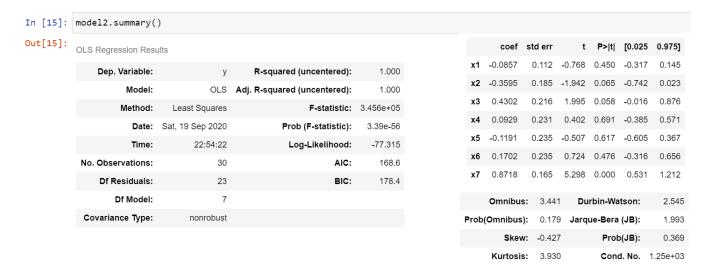
 $0 + -0.09^{+}$ Day_7 + -0.36^{+} Day_6 + 0.43^{+} Day_5 + 0.09^{+} Day_4 + 0.12^{+} Day_3 + 0.17^{+} Day_2 + 0.87^{+} Day_1

- Sklearn:

```
217.78 + 0.02*Day_7 + -0.2*Day_6 + 0.36*Day_5 + 0.11*Day_4 + - 0.15*Day_3 + 0.06*Day_2 + 0.6*Day_1
```

Dù mô hình statsmodels không có hệ số tự do nhưng bộ trọng số của 2 mô hình lệch nhau không nhiều.

4.5 Kiểm định mô hình OLS (statsmodels)



24. Summary của mô hình sử dung thư viên statsmodels

Dù kết quả thu được lúc dự đoán khá tốt nhưng các giá trị p-value của mô hình OLS (statsmodels) đều lớn hơn 0.05 nên **không có ý nghĩa về mặt thống kê**.

Do đó nhóm chuyển sang sử dụng mô hình ARIMA.

4.6 Mô hình ARIMA (statsmodels)

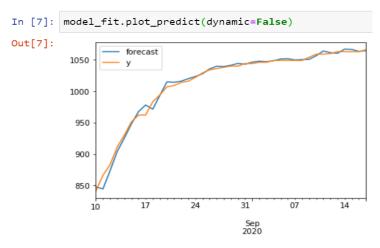
```
df = pd.Series(data["Total Cases"].values, index = data["Date"])
df.head()
Date
              841
2020-08-09
2020-08-10
              841
2020-08-11
             866
2020-08-12
             883
2020-08-13
              911
dtype: int64
model = ARIMA(df, order=(5,1,0))
model_fit = model.fit(disp=0)
print(model fit.summary())
```

25. Dữ liệu và cài đặt tham số cho mô hình ARIMA

```
const 6.5902 Công thức thu được từ mô hình:
ar.L1.D.y 0.2755
ar.L2.D.y 0.5115 6.5902 + 0.2755*Day1 + 0.5115*Day2 - 0.2764*Day3
ar.L3.D.y -0.2764 + 0.0799*Day4 + 0.2449*Day5
ar.L4.D.y 0.0799
ar.L5.D.y 0.2449
```

26. Các tham số thu được

Với mô hình ARIMA, số ngày được chọn để dự đoán cho ngày kế tiếp là 5.



27. Kết quả dự đoán thu được của mô hình

Nhìn qua thì ta thấy được mô hình học khá tốt với dữ liệu train. Sử dụng mô hình dự đoán cho 5 ngày kế tiếp, ta thu được kết quả:

```
In [8]: predicts = list()
       his = list(df.values)
       nextDays = ["2020/9/18", "2020/9/19", "2020/9/20", "2020/9/21", "2020/9/22"]
       actuals = [1068, 1068, 1068, 1068, np.NaN]
       for t in range(len(nextDays)):
           model = ARIMA(his, order=(5,1,0))
           model_fit = model.fit(disp=0)
           output = round(model_fit.forecast()[0][0], 0)
           predicts.append(output)
           his.append(actuals[t])
       for i in range(len(nextDays)):
           Date 2020/9/18
                      Predict: 1069.0
                                             Actual: 1068
       Date 2020/9/19
                      Predict: 1071.0
                                             Actual: 1068
                     Predict: 1069.0
       Date 2020/9/20
                                             Actual: 1068
                      Predict: 1069.0
       Date 2020/9/21
                                             Actual: 1068
       Date 2020/9/22
                      Predict: 1070.0
                                             Actual: nan
```

28. Kết quả dư đoán 5 ngày kế tiếp của mô hình ARIMA

Nhìn kết quả dự đoán được, ta có thể thấy mô hình dự đoán chênh lệch không nhiều so với kết quả thực tế.

4.7 Kiểm định mô hình ARIMA (statsmodels)

ARIMA Model Results												
Dep. Variable:		[D.y No.	Observations:		39						
Model:	A	ARIMA(5, 1,	0) Log	Likelihood								
Method:		css-r	nle S.D.	of innovations	nnovations 5.47							
Date:	Mor	n, 21 Sep 20	920 AIC		258.681							
Time:		22:12:	270.326									
Sample:	ample:		920 HQIC			262.859						
		- 09-17-26	920									
	coef	std err	z	P> z	[0.025	0.975]						
const	6.5902	4.278	1.540	0.123	-1.795	14.975						
ar.L1.D.y	0.2755	0.178	1.549	0.121	-0.073	0.624						
ar.L2.D.y	0.5115	0.183	2.796	0.005	0.153	0.870						
ar.L3.D.y	-0.2764	0.201	-1.378	0.168	-0.670	0.117						
ar.L4.D.y	0.0799	0.199	0.401	0.688	-0.311	0.470						
ar.L5.D.y	0.2449	0.193	1.267	0.205	-0.134	0.624						
			Roots									
	Real	Ima	aginary	Modulus		Frequency						
AR.1	1.0741	- (a.0000j	1.0741		-0.0000						
AR.2	0.6519	-1	1.2108j	1.3751		-0.1714						
AR.3	0.6519	+1	1.2108j	8j 1.3751								
AR.4	-1.3522	- 6	0.4269j	1.4180	-0.4513							
AR.5	-1.3522	+6	ð.4269j	1.4180 0.451								

29. Summary của mô hình ARIMA

Trong các giá trị p-value thu được, chỉ có tham số ar.L3.D.y (ngày cách ngày dự đoán 3 ngày) là có ý nghĩa về mặt thống kê $(0.005 \le 0.05)$.