



# Recommandations concernant la taille de l'échantillon pour le SEHPC

Lorsque vous réalisez un sondage sur les expériences des patients, il est important de le faire de manière à ce que les réponses que vous obtenez soient représentatives de votre population de patients. Ainsi, vous pourrez

- Utiliser les données pour améliorer la qualité et produire des rapports comparatifs
- Formuler des énoncés pertinents au sujet des expériences des patients

Il est donc important de tenir compte des taux de réponse et de disposer d'un bassin suffisant de répondants. Mais quelle est la taille d'échantillon qui convient à vos besoins?

Pour vous aider à le déterminer, l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) a élaboré des recommandations concernant la taille minimale de l'échantillon pour le [Sondage sur les expériences d'hospitalisation des patients canadiens](#) (SEHPC). Nous avons préparé celles-ci à la demande des hôpitaux et des autorités compétentes, après avoir effectué nos propres analyses des données. Ces recommandations sont conformes aux pratiques exemplaires en matière d'échantillonnage ainsi qu'au [Manuel de procédure du Sondage sur les expériences d'hospitalisation des patients canadiens](#).

## Justification

L'examen des données du Système de déclaration de l'expérience des patients canadiens (SDEPC) nous a permis de constater ce qui suit :

- Le nombre de répondants à une question ou à une mesure en particulier est directement lié à l'étendue de l'intervalle de confiance.
- Un nombre moindre de répondants entraîne un intervalle de confiance plus étendu et réduit la probabilité pour les hôpitaux et les autorités compétentes de détecter des différences significatives avec leurs comparateurs.
- Pour un hôpital, un intervalle de confiance plus étendu peut nuire au repérage des véritables possibilités d'amélioration de la qualité, à l'évaluation de l'efficacité des initiatives et programmes nouveaux et au suivi des changements dans le temps.

La page qui suit présente certaines règles d'échantillonnage ainsi que des considérations particulières pour l'utilisation d'un échantillon aléatoire stratifié non proportionnel.



# Nombre minimum de sondages

- **Hôpitaux comptant plus de 1 200 sorties par année**

- Échantillon minimum de 1 200 patients.
  - En supposant un taux de réponse de 25 %, ce seuil devrait vous permettre de recueillir 300 sondages remplis — un nombre suffisant pour guider les activités d'amélioration de la qualité et d'analyse comparative. Si votre taux de réponse est plus faible, vous devrez envoyer davantage de questionnaires.

## Considérations particulières pour les hôpitaux qui utilisent un échantillon aléatoire stratifié non proportionnel

Nous vous recommandons fortement de limiter au minimum le nombre de strates utilisées.

Les hôpitaux qui s'appuient sur un échantillon aléatoire stratifié non proportionnel utilisent en moyenne 5 strates. Les hôpitaux qui utilisent plus de 15 strates par année ont tendance à avoir un intervalle de confiance très étendu, ce qui peut influencer sur leur capacité à dégager des différences significatives au sein de l'hôpital, au fil du temps et d'un organisme à l'autre.

Pour assurer une certaine stabilité, nous vous recommandons d'obtenir au moins 30 sondages remplis pour chaque strate (bien que cela ne soit pas obligatoire).

- **Hôpitaux comptant 1 200 sorties ou moins par année**

- Vous devez vous rapprocher autant que possible d'un total de 300 sondages remplis en vous servant d'une approche d'échantillonnage fondée sur une tentative de recensement.

## Publication des résultats

Nous diffusons au grand public dans notre [outil Web Votre système de santé](#) (En bref et En détail) les résultats des hôpitaux qui recueillent au moins 30 sondages remplis. Nous les diffusons également au moyen de l'outil privé [Sondage sur les expériences des patients canadiens : résultats comparatifs](#) (ouverture de session requise). Les résultats des hôpitaux qui recueillent moins de 30 sondages remplis sont uniquement diffusés dans l'outil [Sondage sur les expériences des patients canadiens : résultats comparatifs](#).