Radiographie des cadres en radiologie

Bilan de santé organisationnel d'une profession sous tension : Résultats de l'enquête nationale FOCUS RAD 2026

Janvier 2026 | Enquête conjointe ODPCRIM et CERF

Une première photographie nationale du vécu des cadres

Stress perçu globalement modéré

Pas de signal de détresse aiguë généralisée.

Burnout élevé

Une usure professionnelle fortement marquée chez la majorité.

Bien-être moyen globalement préservé

Une résilience apparente mais avec une forte hétérogénéité.

Le diagnostic principal : Les cadres sont moins confrontés à un stress aigu massif qu'à une **fatigue managériale et organisationnelle durable.**

Paramètres de l'examen et instruments de mesure

La Cohorte

N = 82

cadres répondants. Exercice majoritairement en hôpital public, au sein d'équipes engagées dans les réseaux CERF et ODPCRIM.

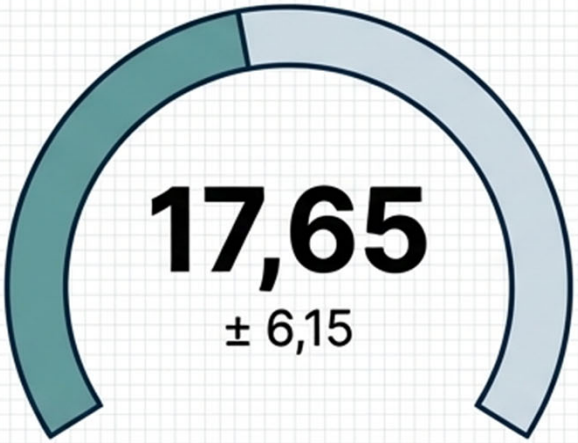
Les Échelles Cliniques

PSS-10 (Perceived Stress Scale)
Mesure le stress perçu quotidien.

CBI-6 (Copenhagen Burnout Inventory)
Évalue l'épuisement professionnel.

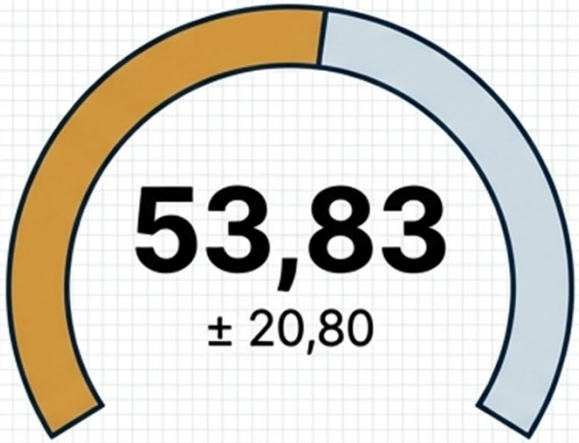
WHO-5 (World Health Organization Well-Being Index)
Quantifie le bien-être psychologique global.

Les constantes vitales : Des scores globaux contrastés



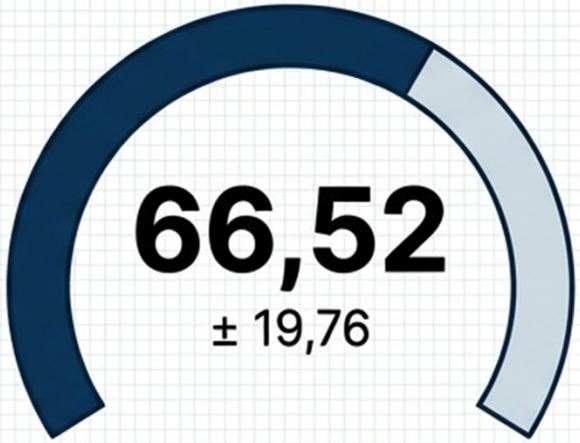
Stress (PSS-10)
in Inter

Stress modéré



Burnout (CBI-6)
in Inter

Épuisement marqué



Bien-être (WHO-5)
in Inter

Bien-être préservé

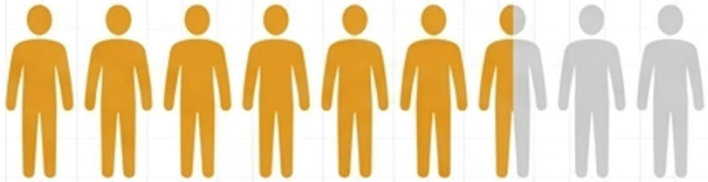
Seuils cliniques :
La proportion des cadres en zone de risque

Épuisement

64,6%

CBI ≥50

Plus de 6 cadres sur 10 présentent un niveau de burnout significatif.



Bien-être altéré

29,3%

WHO-5 ≤50

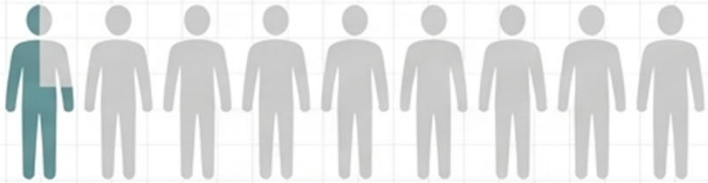
Près de 3 cadres sur 10 présentent un bien-être psychologique altéré, masqué par la moyenne globale.

Stress intense

4,9%

PSS ≥27

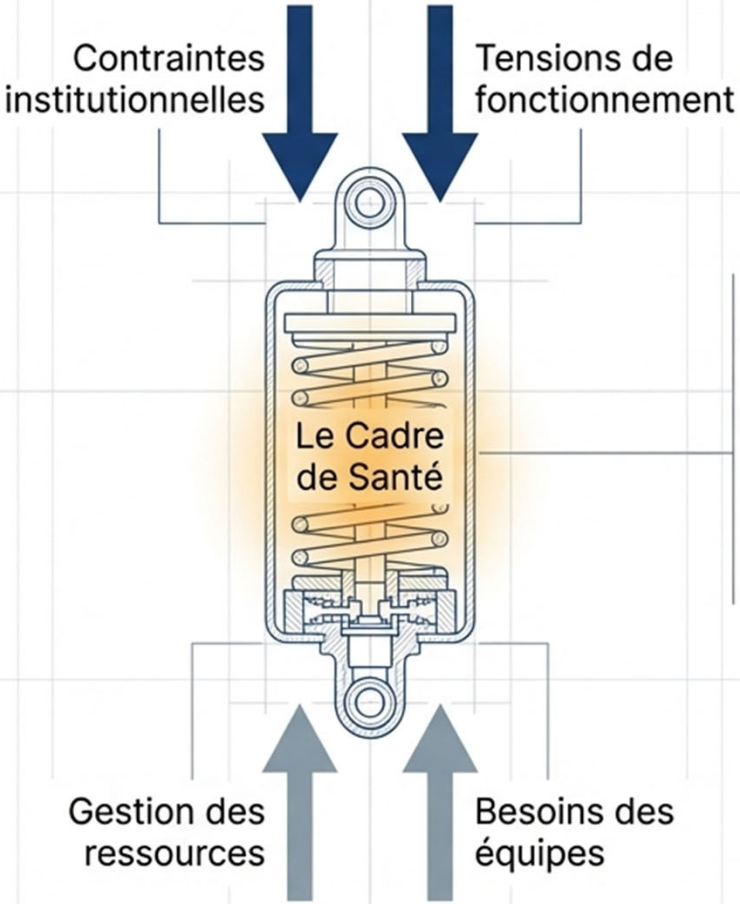
Les formes de stress aigu intense restent rares.



Le paradoxe managérial en radiologie

Comment un burnout peut-il coexister avec un bien-être préservé ? L'enquête révèle des professionnels très engagés. Le sens du travail et l'engagement agissent comme un contrepoids au stress immédiat, mais ne protègent pas contre l'usure de fond. Il s'agit d'une **détresse silencieuse**.

La fonction de régulation : Un amortisseur structurel surexposé



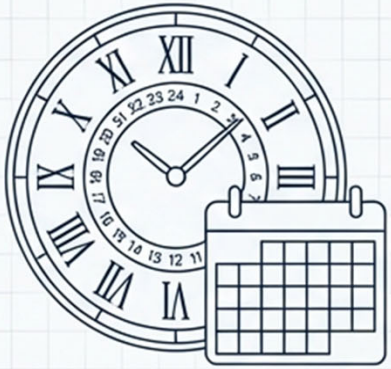
Cette position centrale expose à une charge cognitive et organisationnelle élevée. Elle engendre un risque d'usure chronique lié à la responsabilité des arbitrages quotidiens, plutôt qu'une détresse uniforme.

Analyse comparative des environnements : CERF et ODPCRIM

Indicateur Clinique	Réseau CERF		Réseau ODPCRIM
Stress Perçu (PSS)	Plus élevé (p=0,0226)		Plus bas
Bien-être (WHO-5)	Plus bas (p=0,0175)		Plus élevé
Épuisement (CBI)	Niveau élevé	Aucune différence significative	Niveau élevé

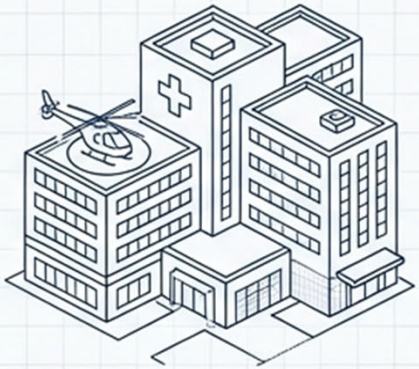
Ces variations ne traduisent pas une opposition de qualité, mais reflètent des contextes organisationnels différents et une exposition variable aux contraintes de terrain.

Les facteurs aggravants : Une pression de continuité



Gardes et Astreintes

Impact direct sur le PSS et le WHO-5 (analyse multivariée). La disponibilité permanente et la gestion des imprévus pèsent lourdement sur le vécu psychologique.



Type d'établissement

Impact significatif sur le niveau de stress (PSS). Confirme l'importance critique du contexte d'exercice et de l'architecture institutionnelle locale.

Limites techniques de l’examen

Effectif restreint

N=82, bien que représentatif d'une population de niche.

Biais de sélection

Participation reposant exclusivement sur le volontariat.

Subjectivité

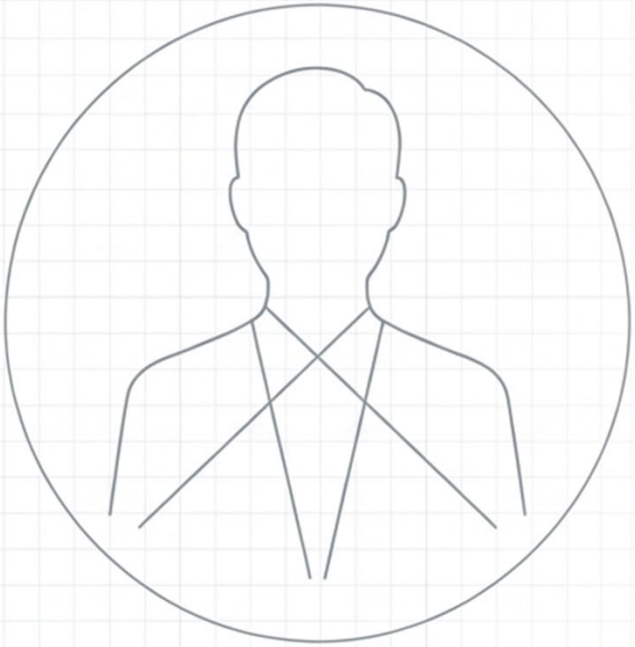
Repose sur des données déclaratives d'auto-évaluation.

Variables manquantes

Codage du sexe non documenté dans cette itération.

Malgré ces limites, le signal reste clair, cohérent et statistiquement robuste.

Synthèse du profil : Le cadre en radiologie 2026



PROFIL CLINIQUE

Professionnel très engagé, maintenant l'équilibre du service.

SYMPTOMATOLOGIE

- Absence relative de stress aigu massif.
- Présence d'une fatigue de régulation sévère et fréquente.

DIAGNOSTIC PRINCIPAL

Le cadre maintient la performance du service d'imagerie au prix d'une usure professionnelle invisible mais quantifiable. Les déterminants de cette usure sont strictement organisationnels.

Plan de traitement : 4 piliers pour une radiologie durable

1. Mesurer

Objectiver la charge managériale.
Rendre visible le travail de régulation et d'arbitrage

2. Prévenir

Intégrer les cadres dans la prévention.
Inclure le management dans les démarches de santé au travail, ne pas se limiter aux équipes soignantes

3. Libérer

Renforcer les marges de manœuvre.
Donner une réelle latitude organisationnelle face aux contraintes institutionnelles.

4. Soutenir

Reconnaître la fonction de coordination.
Soutenir l'ensemble des fonctions qui rendent possible la performance de l'imagerie.

État de l’art et littérature scientifique

Lexa FJ, Parikh JR (2023). Leadership: Causing and Curing Burnout in Radiology. (JACR).

Parikh JR, Bender CE (2021). How Radiology Leaders Can Address Burnout. (JACR).

Peng YC et al. (2022). Radiologist Burnout under National Health Insurance. (Eur J Radiol).

Un angle mort scientifique

La littérature internationale documente largement le burnout des radiologues, mais il n’existe quasiment aucune donnée spécifique consacrée aux cadres de radiologie qui régulent ces systèmes. FOCUS RAD 2026 comble ce vide.

Protéger ceux qui régulent le système.

L'imagerie médicale de demain ne pourra fonctionner sans une fonction managériale soutenue. Prendre soin de la santé organisationnelle des cadres, c'est garantir la continuité et la sécurité de l'ensemble du service de radiologie.