



Nos données
au service
de la Santé

Analyse de l'activité hospitalière 2024 psychiatrie

10 juillet 2025



Points de vigilance

Cette partie présente les résultats obtenus à partir du RIM-P

L'état des lieux de l'activité de santé mentale proposé est « partiel ».

L'activité de psychiatrie réalisée dans le champ MCO n'est pas prise en compte dans ces résultats

L'année 2024 (bissexile) comprend un jour ouvré supplémentaire à 2023.

Cette différence de structure calendaire impacte notamment l'évolution 2023/2024

JOURNÉES TYPE D'HOSPITALISATION – ACTES AMBULATOIRE



Journées de présence	Nombre en 2024 (en milliers)	Évolutions (en %/an)	
		17/19	23/24
Temps complet	16 949	- 1,3%	- 2,3%
Temps partiel	4 046	- 1,5%	- 2,1%
Total	20 995	- 1,4%	- 2,2%
Nombre d'actes ambulatoire(*)	22 644	- 0,2%	+ 3,6%

(*) établissements DAF

Activité d'hospitalisation majoritairement réalisée en temps complet (81% des journées en 2024)

Entre 2023 et 2024, diminution du nombre de journées de prise en charge quelque soit le type d'hospitalisation.

En 2024, le nombre de journées est inférieur à celui d'avant crise

Prises en charge à temps complet :

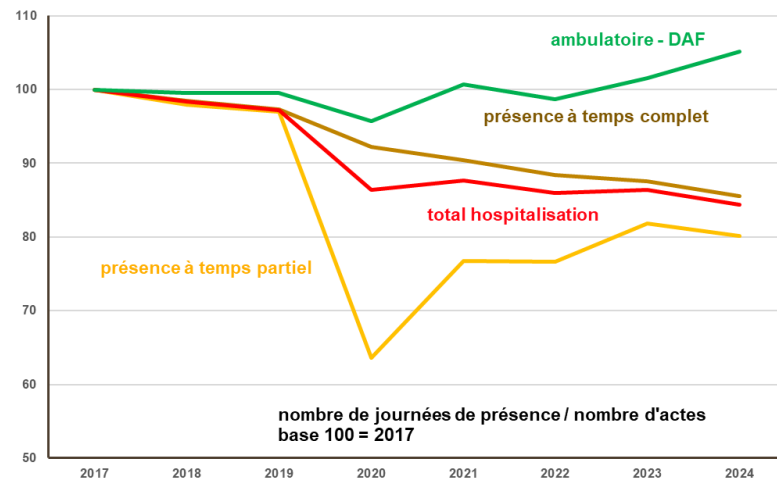
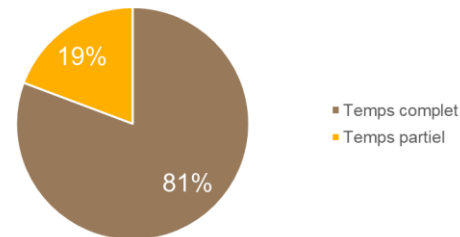
→ Diminution ~ constante depuis 2021

Prises en charge à temps partiel :

→ Succession de « rebonds » depuis 2021

→ Diminution entre 2023 et 2024

Répartition du nombre de journées - 2024



Temps partiel : nombre de venues d'une ou d'1/2 journée ; les venues d'une demi-journée comptent pour 0,5

PATIENTS TYPE D'HOSPITALISATION – ACTES AMBULATOIRE



Patients	Nombre en 2024 (en milliers)	Évolutions (en %/an)	
		17/19	23/24
Temps complet	308	- 1,5%	- 1,5%
Temps partiel	146	+ 3,7%	+ 4,5%
Total	410	- 0,2%	+ 0,5%
Ambulatoire(**)	2 219	+ 0,5%	+ 2,7%

(**) établissements DAF, nombre de patients unique par établissement

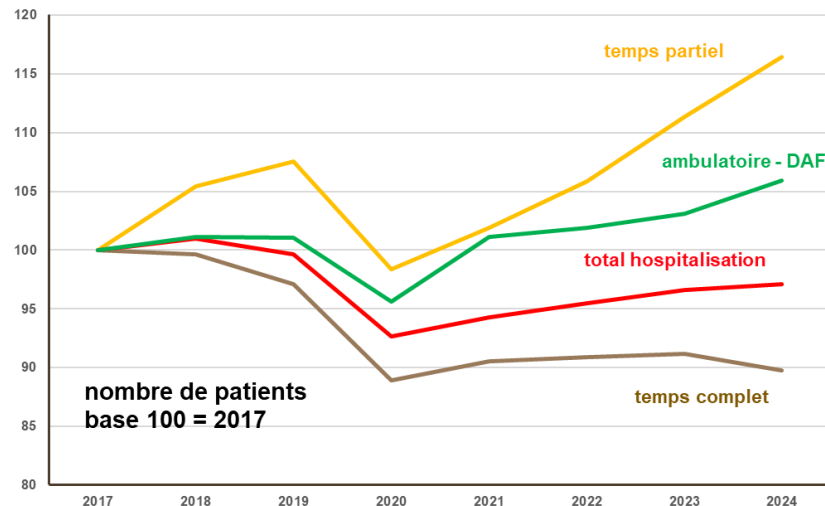
Entre 2023 et 2024, au global, le nombre de patients pris en charge en psychiatrie progresse de 0,5%.

Prises en charge à temps complet :

- En 2024, le nombre de patients pris en charge est inférieur à l'avant crise
- Après des augmentations annuelles depuis 2021, le nombre de patients pris en charge à temps complet diminue entre 2023 et 2024

Prises en charge à temps partiel :

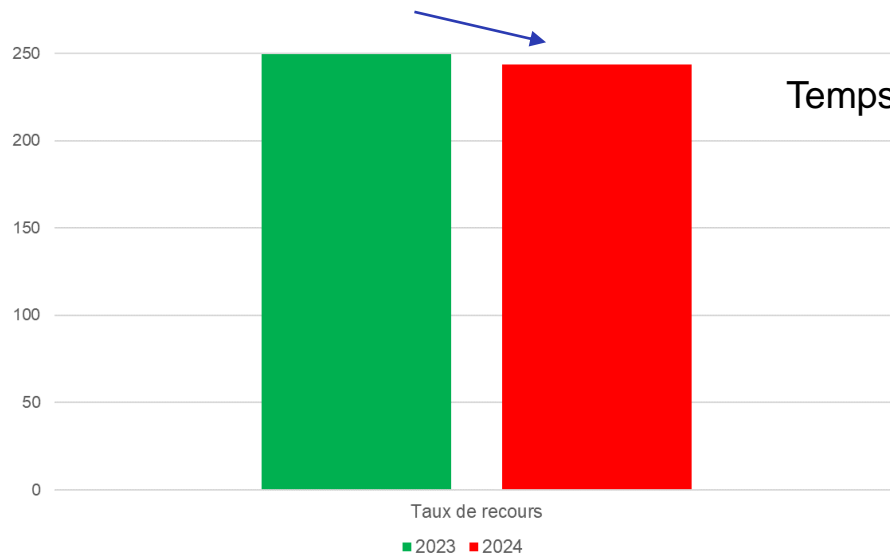
- En dehors de 2020, le nombre de patients pris en charge à temps partiel progresse annuellement



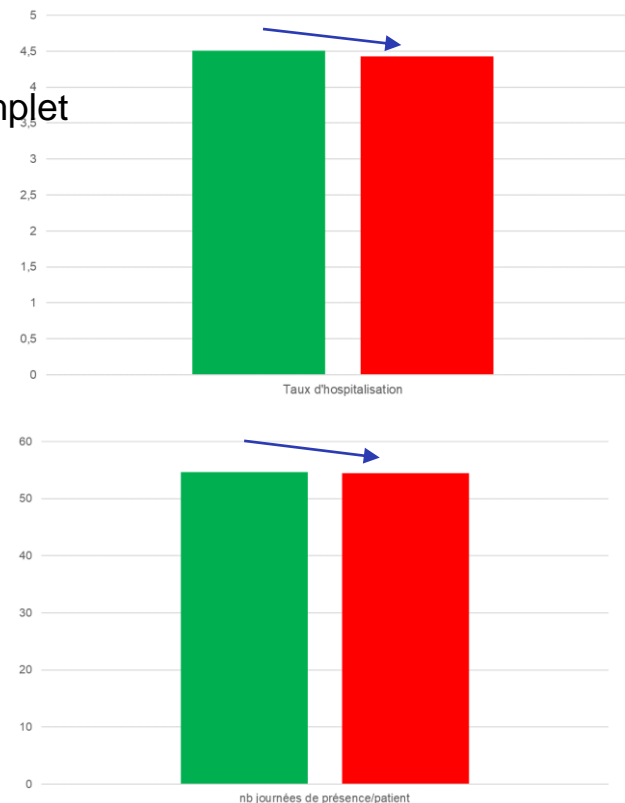
Note : un patient peut être compté à la fois en hospitalisation et en ambulatoire

PRISES EN CHARGE À TEMPS COMPLET

PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET – TAUX DE RECOURS



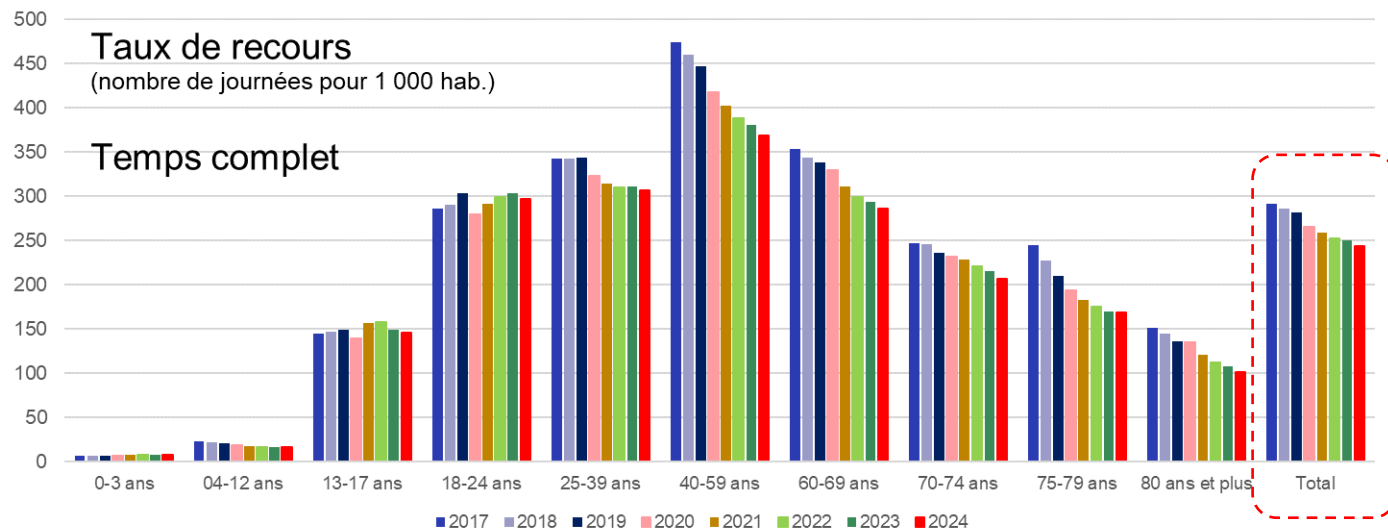
Taux de recours = nombre de journées de présence pour 1 000 habitants
Taux d'hospitalisation = nombre de patients pour 1 000 habitants



Entre 2023 et 2024, le taux de recours diminue.

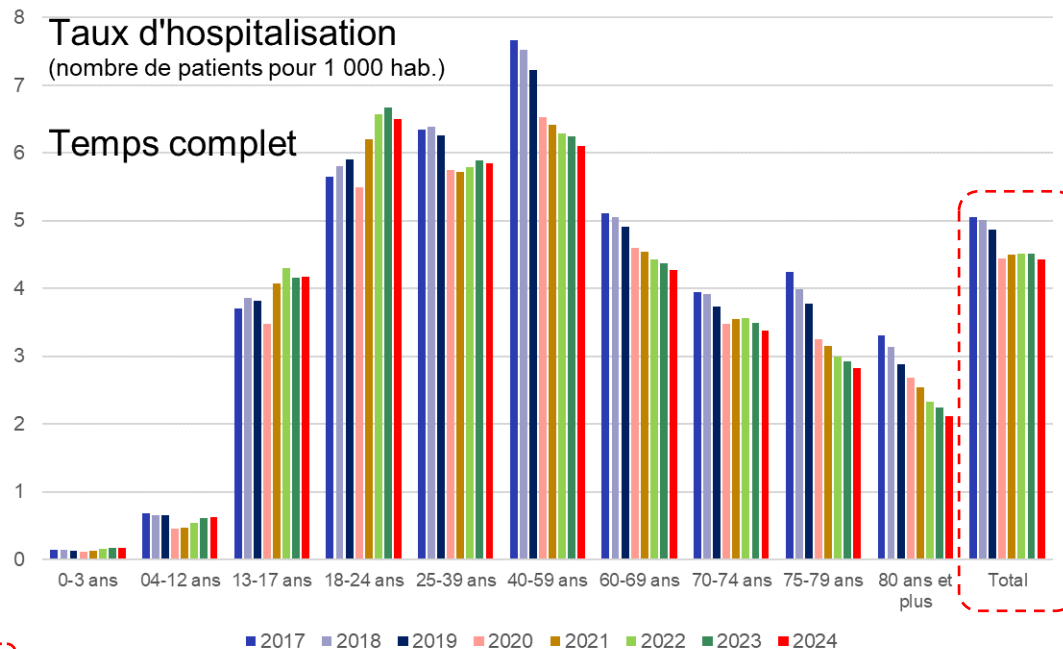
Cette baisse combine une baisse de la part de patients pris en charge dans la population (taux d'hospitalisation) et une baisse du nombre de journées de présence par patient.

PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET – TAUX DE RECOURS



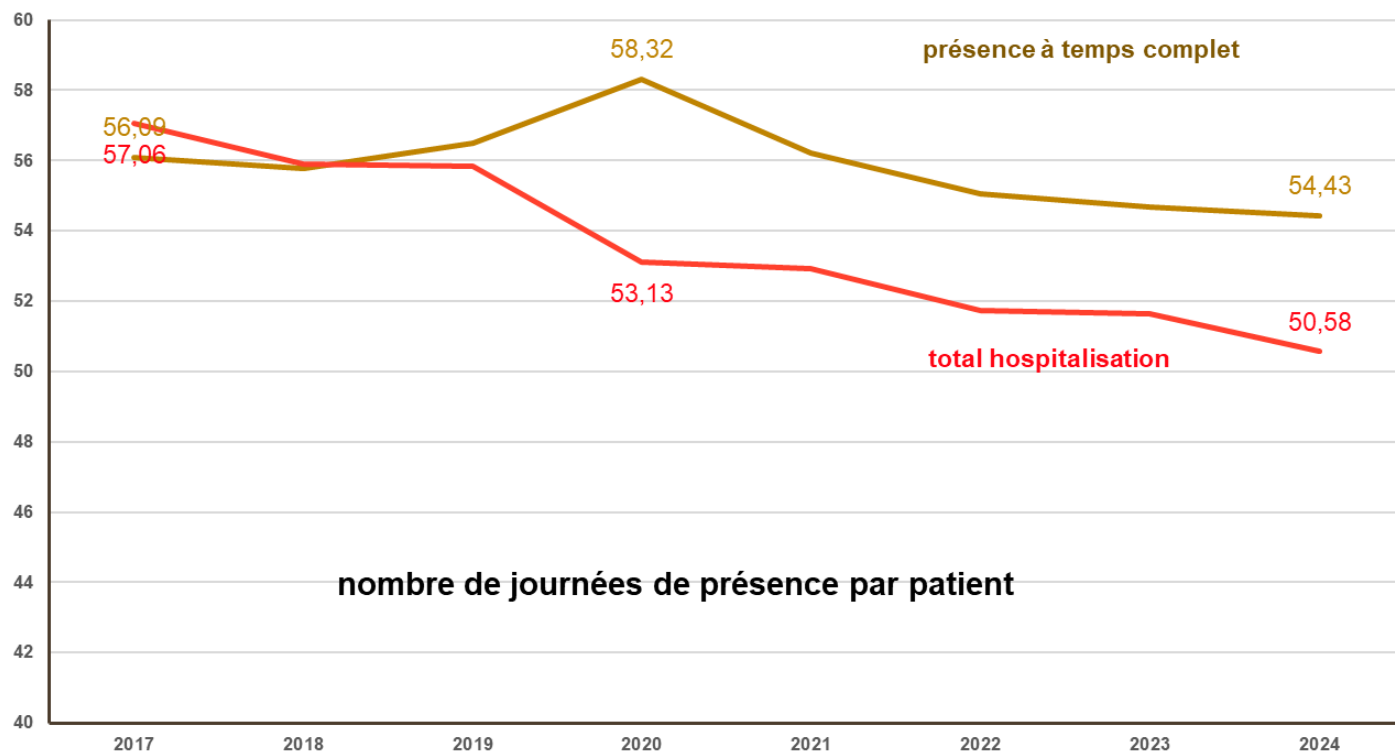
- **Population totale** : en baisse continue depuis 2018
- Patients âgés de 13-17 ans, 18-24 ans et 25-39 ans :
 - en hausse continue avant 2020
 - tendance à stabilisation post crise Covid

PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET – TAUX D'HOSPITALISATION



- **Population totale**: en baisse continue jusqu'en 2020, puis stabilisation autour de 4,5 patients pour 1 000 habitants
- Patients âgés de 13-17 ans et 18-24 ans :
 - en hausse continue jusqu'en 2023 (sauf 2020)
 - tendance à stabilisation en 2024 (resp. 4,2 patients / 1 000 hab. et 6,5 patients / 1 000 hab.)

PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET – Nb J/PATIENT



Baisse annuelle du nombre de journées de présence à temps complet / patient depuis 2020

PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET

DIAGNOSTICS PRINCIPAUX

Nombre de journées Diagnostics principaux	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)		Contribution 23/24
			17/19	23/24	
F0*: Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	267,4	2%	-10,0%	-6,8%	5%
F1* : Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	1 341,1	8%	-1,7%	-0,4%	1%
F2*: Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants	5 547,7	33%	-1,6%	-2,5%	36%
F3*: Troubles de l'humeur (affectifs)	5 076,9	30%	+0,9%	-0,2%	2%
F4*: Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	1 633,5	10%	+3,1%	-1,1%	5%
F5*: Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques	207,3	1%	-1,7%	+0,7%	0%
F6*: Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte	851,2	5%	-0,5%	-3,1%	7%
F7*: Retard mental	520,7	3%	-7,9%	-6,8%	10%
F8*: Troubles du développement psychologique	413,9	2%	-4,7%	-7,1%	8%
F9*: Troubles du comportement et troubles émotionnels	217,6	1%	-10,5%	-7,0%	4%
R4*: Symptômes et signes relatifs à la connaissance, la perception, l'humeur, le comportement, le langage et la voix	175,5	1%	+2,9%	+14,7%	-6%
Autres diagnostics	473,7	3%	+1,6%	-6,1%	8%
Diagnostics manquants	222,6	1%	-6,4%	-26,7%	20%
Prise en charge temps complet	16 948,9	100%	-1,3%	-2,3%	100%

En 2024, le nombre de journées de prises en charge à temps complet se concentre majoritairement sur les DP **F2 et F3**

Entre 2023 et 2024, **seules** les journées associées aux DP « F5*: Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques » (1% des journées temps complet) et « R4*: Symptômes et signes relatifs à la connaissance, la perception, l'humeur, le comportement, le langage et la voix » (1% des journées temps complet) sont en **hausse** (resp.) +0,7% et +14,7%

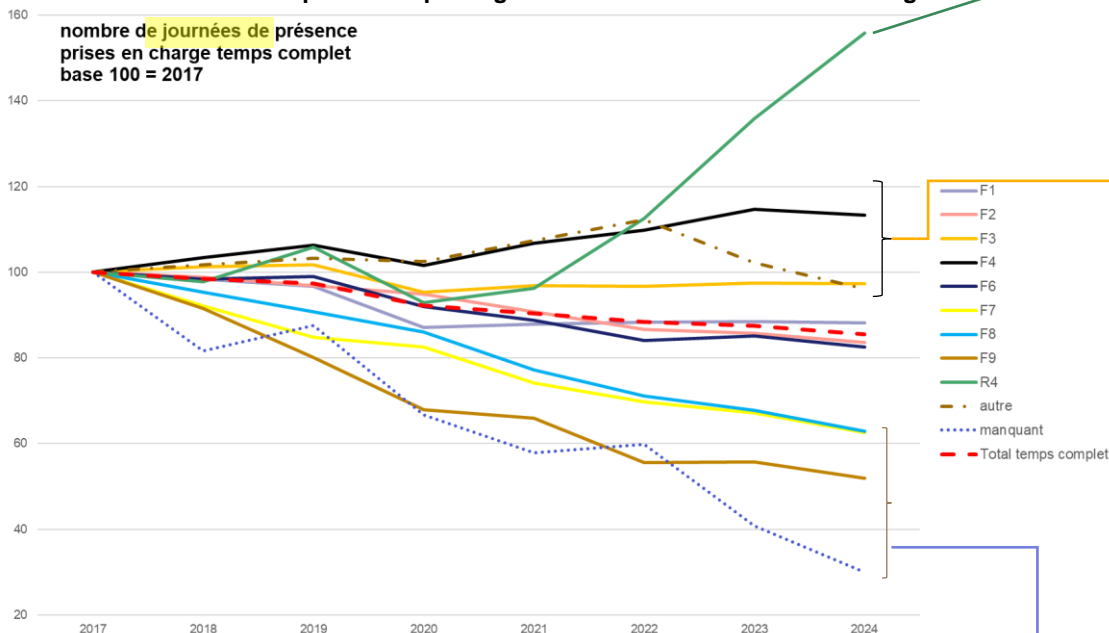
La **baisse 23/24** du nombre de journées de prises en charge à temps complet est principalement **expliquée** par la baisse du nombre de journées concernant les diagnostics :

- F2*: Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants : 36% de la baisse
- F7*: Retard mental : 10% de la baisse
- F8*: Troubles du développement psychologique : 8% de la baisse

PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET

Evolution du nombre de journées de présence à temps complet par DP
base 100 = 2017

Sélection des DP dont la part est sup. et égale à 5% ou avec évolution à distinguer



F1 (8% des journées temps complet), **F2** (33% des journées temps complet) et **F6** (5% des journées temps complet) : évolutions proches du total temps complet

DIAGNOSTICS PRINCIPAUX

R4 (Symptômes et signes relatifs à la connaissance, la perception, l'humeur, le comportement, le langage et la voix)

1% des journées temps complet

Hausse importante et annuelle depuis 2021

Niveau 2024 > niveau avant crise

F3 (Troubles de l'humeur (affectifs))

30% des journées temps complet

Stabilité depuis 2021

F4 (Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes)

10% des journées temps complet

Hausse annuelle depuis 2021, baisse 23/24

Niveau 2024 > niveau avant crise

F8 (Troubles du développement psychologique)

2% des journées temps complet

F7 (Retard mental)

3% des journées temps complet

F9 (Troubles du comportement et troubles émotionnels)

1% des journées temps complet

Diagnostics manquants

PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET STATUT D'ÉTABLISSEMENT

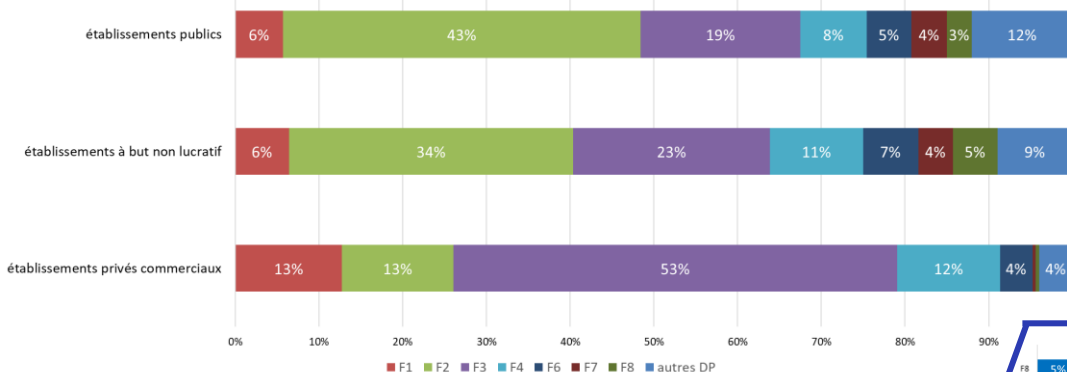
DIAGNOSTICS PRINCIPAUX

En 2024 :

- 25% des journées de présence à temps complet sont réalisées pour DP F2 au sein des EPS
- 16% des journées de présence à temps complet sont réalisées pour DP F3 au sein des EBL
- 11% des journées de présence à temps complet sont réalisées pour DP F3 au sein des EPS

Répartition des journées de présence à temps complet par DP au sein des statuts - 2024

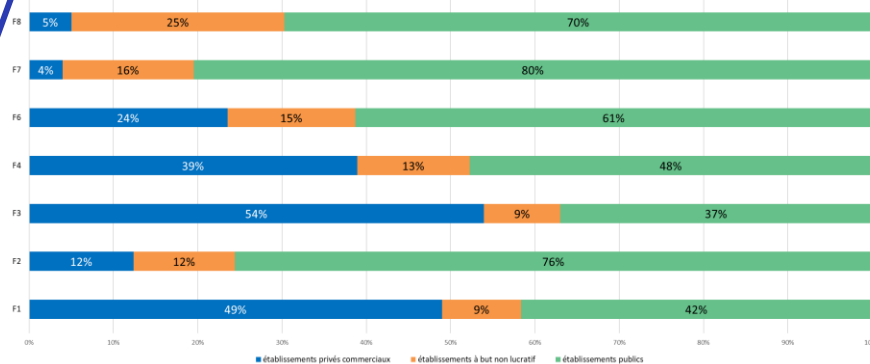
F2*: Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants
F3*: Troubles de l'humeur (affectifs)



Activité plus hétérogène au sein des EPS et EBNL

Activité « concentrée » au sein des EBL
Plus de la moitié des journées concernent le DP F3

Répartition des journées de présence à temps complet par statuts au sein des DP - 2024





Entre 2023 et 2024

- Etablissements à but lucratif :

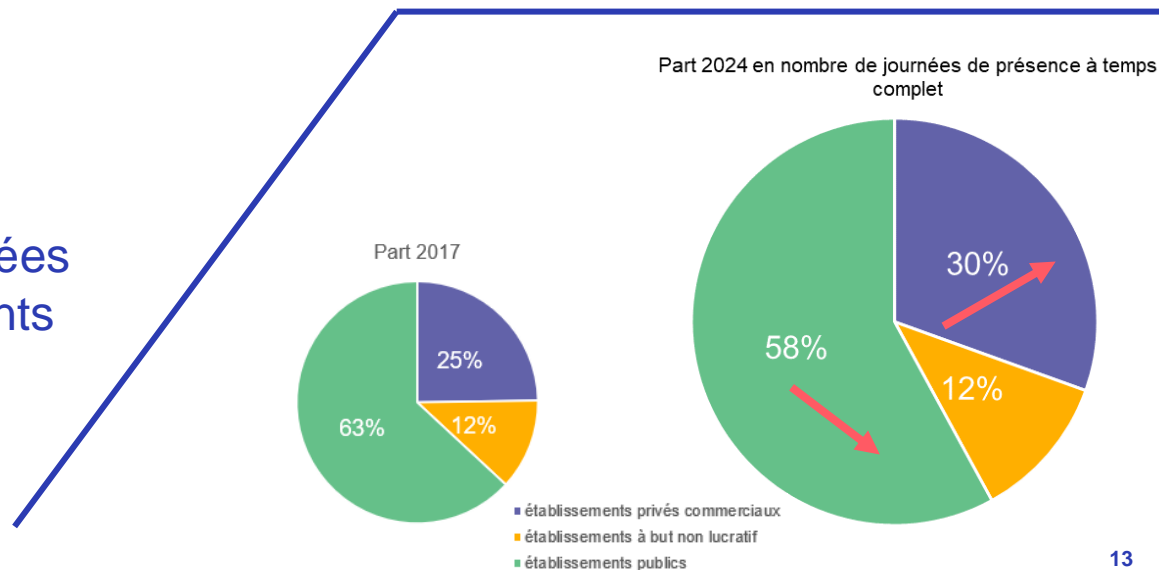
- stabilisation du nombre de journées (-0,3%)
- stabilisation du nombre de patients (+0,1%)

- EBNL :

- baisse du nombre de journées
- baisse du nombre de patients

- EPS :

- baisse du nombre de journées
- baisse du nombre de patients



PRISE EN CHARGE À TEMPS COMPLET

Nombre de journées Classes d'âge	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)		Contribution 23/24
			17/19	23/24	
0-3 ans	20,8	0%	-1,2%	-5,7%	0%
04-12 ans	119,1	1%	-5,6%	-4,5%	1%
13-17 ans	648,8	4%	+1,3%	-1,6%	3%
18-24 ans	1 700,0	10%	+4,4%	-1,7%	7%
25-39 ans	3 819,9	23%	-0,0%	-1,1%	11%
40-59 ans	6 515,9	38%	-3,1%	-3,4%	59%
60-69 ans	2 387,7	14%	-2,1%	-1,8%	11%
70-74 ans	770,8	5%	+4,8%	-4,3%	9%
75-79 ans	538,7	3%	-5,8%	+5,5%	-7%
80 ans et plus	426,4	3%	-4,4%	-5,2%	6%
Prise en charge temps complet	16 948,9	100%	-1,3%	-2,3%	100%

En 2024, le nombre de journées de prises en charge à temps complet concerne majoritairement des patients âgés de **25 à 69 ans (75% des journées temps complet)**

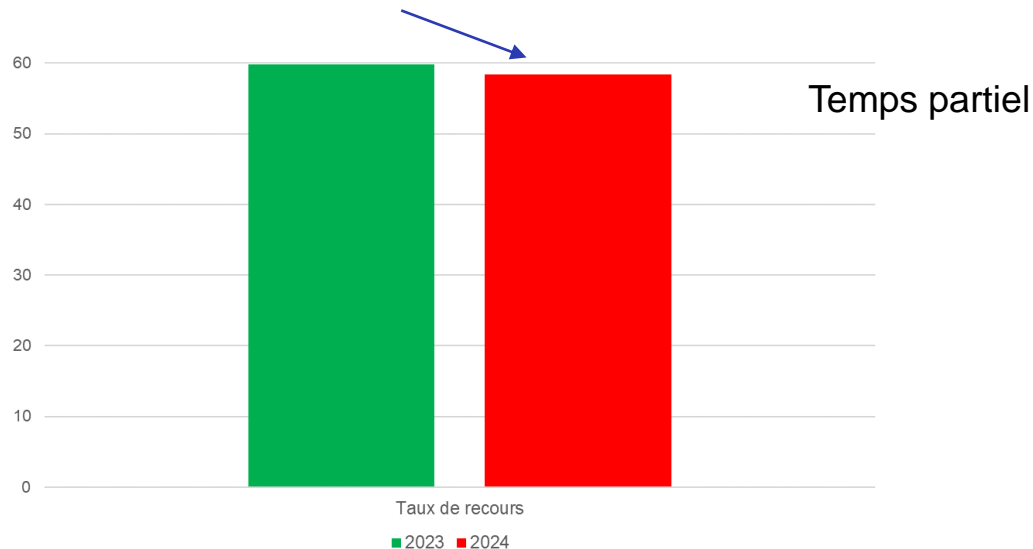
Entre 2023 et 2024, **seules** les journées associées aux patients âgés de **75 à 79 ans progressent**

La baisse 23/24 du nombre de journées de prises en charge à temps complet est principalement expliquée par la baisse du nombre de journées concernant les patients de la classe « 40 à 59 ans »

Note : les évolutions constatées sont impactées par les évolutions démographiques

PRISES EN CHARGE À TEMPS PARTIEL

PRISE EN CHARGE À TEMPS PARTIEL – TAUX DE RECOURS



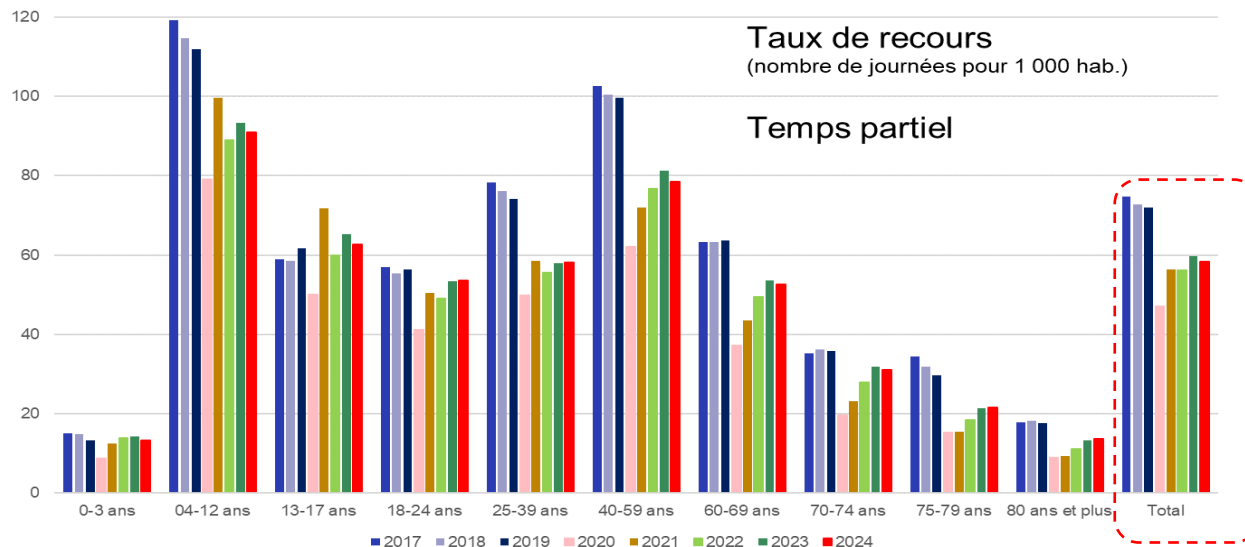
Taux de recours = nombre de journées de présence pour 1 000 habitants

Taux d'hospitalisation = nombre de patients pour 1 000 habitants

Entre 2023 et 2024, le taux de recours diminue.
Cette baisse combine une légère hausse de la part de patients pris en charge dans la population (taux d'hospitalisation) et une baisse du nombre de journées de présence par patient.



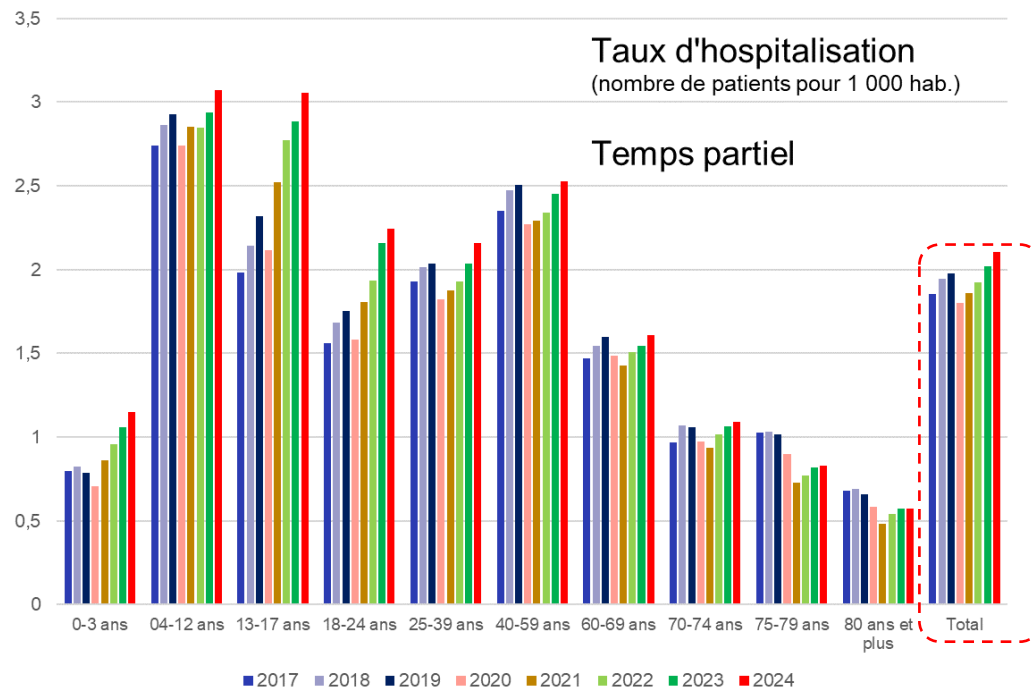
PRISE EN CHARGE À TEMPS PARTIEL – TAUX DE RECOURS



- Population totale: légère baisse entre 2023 et 2024

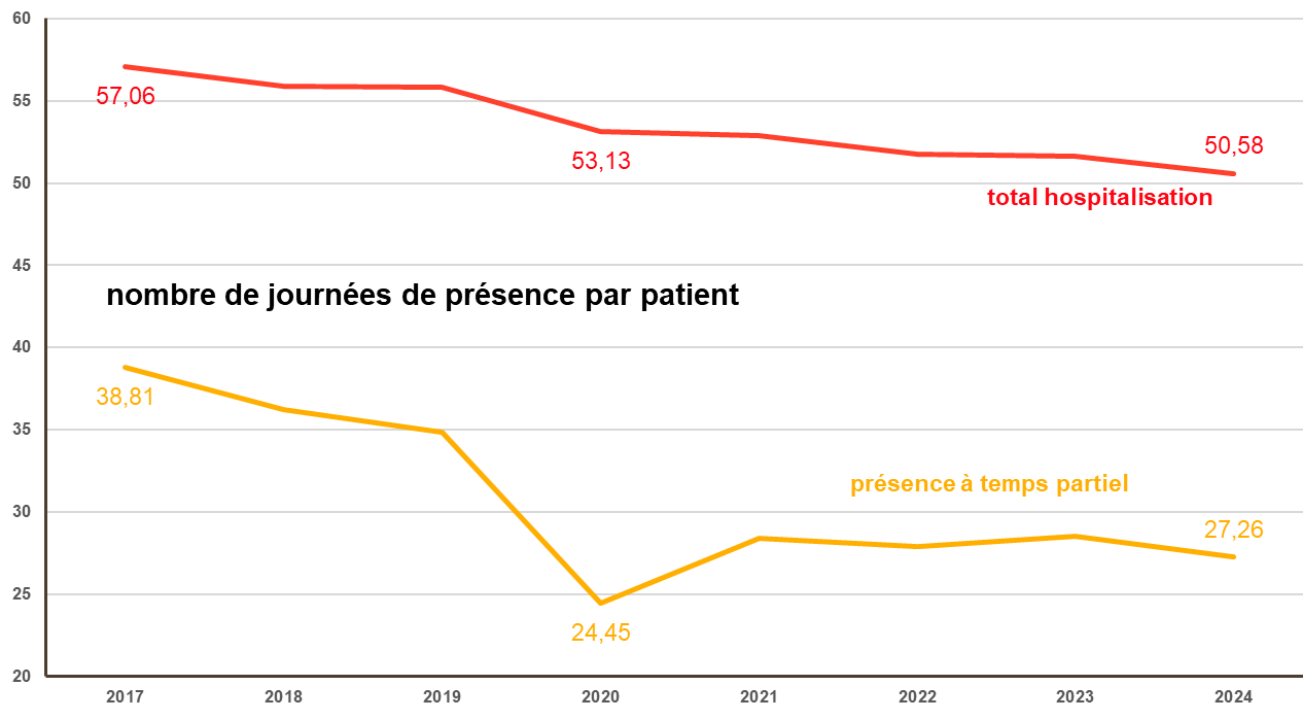
- Pour la majorité des classes d'âge, le taux de recours 2024 se maintient au-dessus de celui de 2021 (post Covid)

PRISE EN CHARGE À TEMPS PARTIEL – TAUX D'HOSPITALISATION



- Population totale : en croissance continue jusqu'en 2019, avec reprise de la croissance continue à partir de 2021
- Pour la majorité des classes d'âge, le taux d'hospitalisation 2024 est le taux maximal sur la période 2017 à 2024

PRISE EN CHARGE À TEMPS PARTIEL – NB J/PATIENT



Entre 2023 et 2024, baisse du nombre de journées de présence à temps partiel / patient après une période de stabilisation post 2020

PRISE EN CHARGE À TEMPS PARTIEL

DIAGNOSTICS PRINCIPAUX

Nombre de journées Diagnostics principaux	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)		Contribution 23/24
			17/19	23/24	
F0*: Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	28,5	1%	-6,4%	-8,3%	3%
F1* : Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	158,8	4%	-2,2%	-6,9%	14%
F2*: Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants	1 137,7	28%	-2,5%	-6,6%	95%
F3*: Troubles de l'humeur (affectifs)	914,1	23%	+1,9%	+5,0%	-51%
F4*: Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	429,1	11%	+6,2%	+2,4%	-12%
F5*: Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques	62,4	2%	+1,4%	+2,2%	-2%
F6*: Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte	202,8	5%	-0,6%	+0,3%	-1%
F7*: Retard mental	67,2	2%	-6,8%	-8,8%	8%
F8*: Troubles du développement psychologique	607,7	15%	-4,5%	-3,6%	26%
F9*: Troubles du comportement et troubles émotionnels	198,2	5%	-2,2%	-6,4%	16%
R4*: Symptômes et signes relatifs à la connaissance, la perception, l'humeur, le comportement, le langage et la voix	30,2	1%	+3,0%	+18,1%	-5%
Autres diagnostics	164,8	4%	-2,7%	+0,9%	-2%
Diagnostics manquants	44,4	1%	-3,7%	-16,1%	10%
Prise en charge temps partiel	4 045,9	100%	-1,5%	-2,1%	100%

En 2024, le nombre de journées de prises en charge à temps partiel se concentre majoritairement sur les DP **F2, F3 et F8**

La **baisse 23/24** du nombre de journées de prises en charge à temps partiel est principalement **expliquée** par la baisse du nombre de journées concernant les diagnostics :

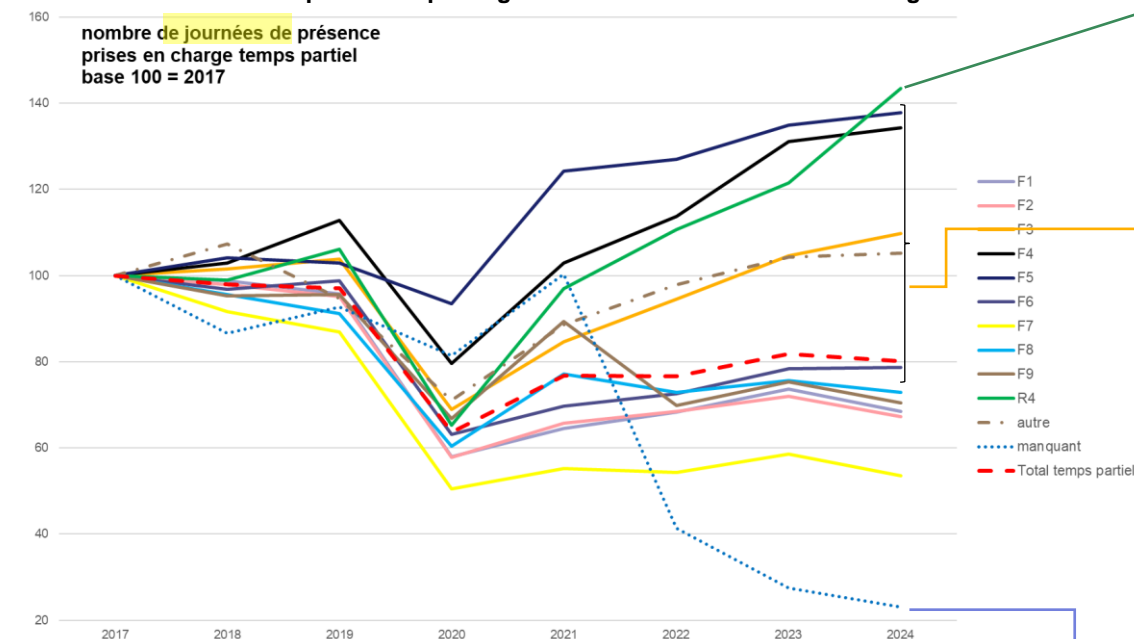
- F2*: Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants
- F8*: Troubles du développement psychologique

Les progressions des activités relatives aux diagnostics principaux F3 (Troubles de l'humeur (affectifs)) et F4 (Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes) ralentissent la baisse des prises en charge à temps partiel (resp. +5,0% ; +2,4%)

PRISE EN CHARGE A TEMPS PARTIEL

Evolution du nombre de journées de présence à temps partiel par DP
base 100 = 2017

Sélection des DP dont la part est sup. et égale à 5% ou avec évolution à distinguer



Autres DP : évolutions proches du total temps partiel
Progression du codage « autres diagnostics »

DIAGNOSTICS PRINCIPAUX

R4 (Symptômes et signes relatifs à la connaissance, la perception, l'humeur, le comportement, le langage et la voix)

1% des journées temps partiel

Hausse importante et annuelle depuis 2021

Niveau 2024 > niveau avant crise

F3 (Troubles de l'humeur (affectifs))

23% des journées temps partiel

F4 (Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes)

11% des journées temps partiel

F5 (Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques)

2% des journées temps partiel

F6 (Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte)

5% des journées temps partiel

Hausse annuelle depuis 2021

Taux de progression 23/24 atténué

Niveau 2024 (F3-F4-F5) > niveau avant crise

Diagnosics manquants

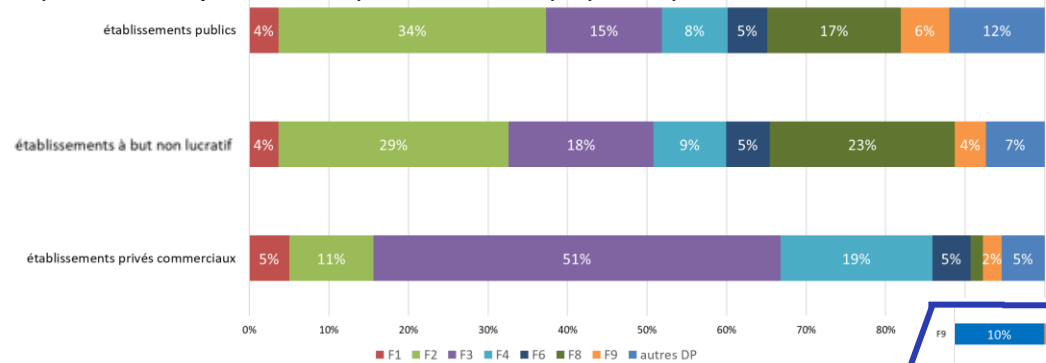
PRISE EN CHARGE À TEMPS PARTIEL

En 2024 :

- 20% des journées de présence à temps partiel sont réalisées pour DP F2 au sein des EPS
- 10% des journées de présence à temps partiel sont réalisées pour DP F3 au sein des EBL
- 10% des journées de présence à temps partiel sont réalisées pour DP F8 au sein des EPS

STATUT D'ÉTABLISSEMENT DIAGNOSTICS PRINCIPAUX

Répartition des journées de présence à temps partiel par DP au sein des statuts - 2024



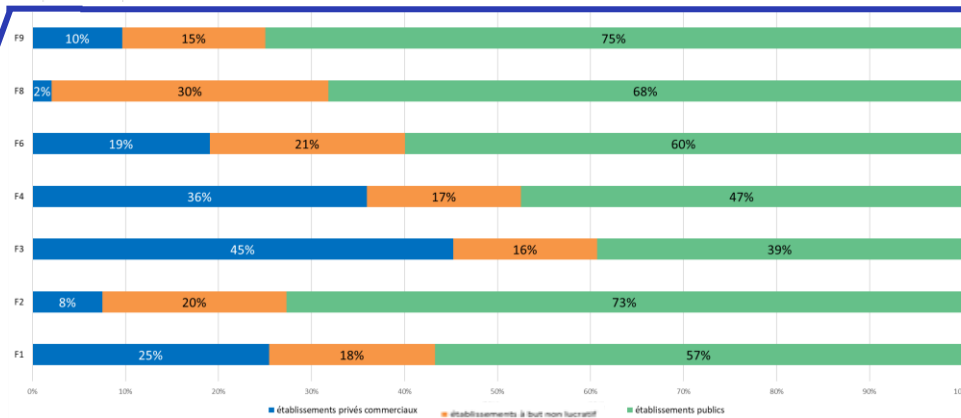
F2*: Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants

F3*: Troubles de l'humeur (affectifs)

F8*: Troubles du développement psychologique

→ La moitié des journées concernent le DP F3

Répartition des journées de présence à temps partiel par statuts au sein des DP - 2024





Entre 2023 et 2024

- Etablissements à but lucratif :

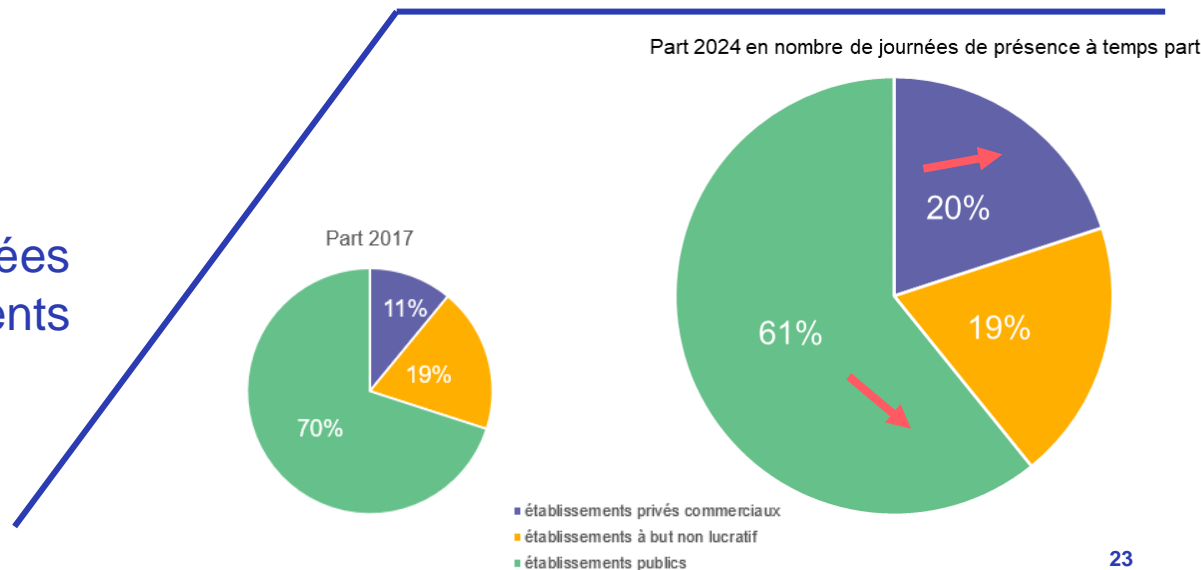
- hausse du nombre de journées
- hausse du nombre de patients

- EBNL :

- baisse du nombre de journées
- baisse du nombre de patients

- EPS :

- baisse du nombre de journées
- hausse du nombre de patients



PRISE EN CHARGE À TEMPS PARTIEL

Nombre de journées Classes d'âge	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)		Contribution 23/24
			17/19	23/24	
0-3 ans	35,5	1%	-7,4%	-8,1%	4%
04-12 ans	647,1	16%	-3,5%	-3,6%	29%
13-17 ans	277,6	7%	+2,3%	-3,9%	13%
18-24 ans	305,6	8%	+0,9%	+1,1%	-4%
25-39 ans	718,2	18%	-2,9%	+0,8%	-7%
40-59 ans	1 382,7	34%	-1,7%	-3,8%	64%
60-69 ans	438,1	11%	+0,4%	-1,1%	6%
70-74 ans	115,0	3%	+8,0%	-3,0%	4%
75-79 ans	68,4	2%	-5,6%	+8,3%	-6%
80 ans et plus	57,7	1%	+0,2%	+4,6%	-3%
Prise en charge temps partiel	4 045,9	100%	-1,5%	-2,1%	100%

En 2024, le nombre de journées de prises en charge à temps partiel concerne majoritairement des patients âgés de **25 à 59 ans (53% des journées temps partiel)**.

Les enfants âgés de **4 à 12 ans** représentent **16%** des journées à temps partiel

La baisse 23/24 du nombre de journées de prises en charge à temps partiel est principalement expliquée par la baisse du nombre de journées concernant les patients de la classe « 40 à 59 ans »

Note : les évolutions constatées sont impactées par les évolutions démographiques

AMBULATOIRE

En 2024, 22,6 millions d'actes ont été réalisés en ambulatoire ; en hausse de +3,6% par rapport à 2023.

→ 2,2 millions de patients ont été pris en charge en ambulatoire.

Note : En 2024, 3% d'actes avec DP manquant. Part en décroissance annuelle depuis 2017. Par ailleurs, les codages « autres diagnostics » progressent.

La hausse est constatée :

→ sur l'ensemble des DP à l'exception du DP F0 *Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques* (-2,7% ; 1% actes) et F7 *Retard mental* (-0,6% ; 1% actes)

Nombre d'actes Diagnostics principaux	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)		Contribution 23/24
			17/19	23/24	
F0*: Troubles mentaux organiques, y compris les troubles symptomatiques	139,2	1%	-2,0%	-2,7%	0%
F1* : Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation de substances psycho-actives	939,8	4%	-1,8%	+5,1%	6%
F2*: Schizophrénie, troubles schizotypiques et troubles délirants	4 343,1	19%	+0,1%	+2,0%	11%
F3*: Troubles de l'humeur (affectifs)	3 550,6	16%	-0,1%	+4,0%	17%
F4*: Troubles névrotiques, troubles liés à des facteurs de stress et troubles somatoformes	3 718,0	16%	+2,1%	+7,2%	32%
F5*: Syndromes comportementaux associés à des perturbations physiologiques et à des facteurs physiques	276,8	1%	+0,2%	+5,7%	2%
F6*: Troubles de la personnalité et du comportement chez l'adulte	1 250,0	6%	+1,7%	+6,8%	10%
F7*: Retard mental	287,5	1%	-1,7%	-0,6%	0%
F8*: Troubles du développement psychologique	1 681,1	7%	-1,3%	+1,1%	2%
F9*: Troubles du comportement et troubles émotionnels	1 787,7	8%	-3,0%	+2,0%	4%
R4*: Symptômes et signes relatifs à la connaissance, la perception, l'humeur, le comportement, le langage et la voix	792,5	4%	+8,6%	+26,3%	21%
Autres diagnostics	3 118,3	14%	+3,5%	+9,7%	35%
Diagnostics manquants	759,3	3%	-7,1%	-29,9%	-40%
Ambulatoire - DAF	22 643,8	100%	-0,2%	+3,6%	100%



En 2024, 22,6 millions d'actes ont été réalisés en ambulatoire ; en hausse de +3,6% par rapport à 2023.
→ 2,2 millions de patients ont été pris en charge en ambulatoire.

La hausse est constatée :

→ **sur l'ensemble des classes d'âge à l'exception** des actes concernant les « 0-3 ans » (-0,2%)

Elle est principalement expliquée par l'augmentation du nombre d'actes constatée chez les patients âgés de 25 à 39 ans (contribution = 33% ; 19% des actes en 2024) puis de 40 à 59 ans (20% ; 31% des actes en 2024).

Nombre d'actes Classes d'âge	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)		Contribution 23/24
			17/19	23/24	
0-3 ans	347,8	2%	-4,7%	-0,2%	0%
04-12 ans	3 434,5	15%	-1,9%	+0,1%	0%
13-17 ans	2 108,0	9%	+2,1%	+5,4%	14%
18-24 ans	1 731,0	8%	+5,2%	+6,8%	14%
25-39 ans	4 326,5	19%	-0,5%	+6,5%	33%
40-59 ans	6 979,4	31%	-1,2%	+2,4%	20%
60-69 ans	2 242,0	10%	+1,0%	+4,6%	12%
70-74 ans	623,8	3%	+7,5%	+1,5%	1%
75-79 ans	415,2	2%	-0,4%	+9,6%	5%
80 ans et plus	434,6	2%	-1,0%	+0,8%	0%
Non renseigné	1,0	0%	-35,3%	-83,0%	0%
Ambulatoire DAF	22 643,8	100%	-0,2%	+3,6%	100%



Nos données
au service
de la Santé

Contact : analyse_activite@atih.sante.fr

ANNEXES

Nombre de patients Classes d'âge	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)	
			17/19	23/24
0-3 ans	0,4	0%	-7,1%	-5,4%
04-12 ans	4,6	1%	-2,3%	+1,3%
13-17 ans	18,6	6%	+1,5%	+0,5%
18-24 ans	37,0	12%	+3,8%	-1,9%
25-39 ans	72,5	24%	-0,9%	-0,6%
40-59 ans	107,7	35%	-3,2%	-2,5%
60-69 ans	35,5	12%	-1,9%	-1,5%
70-74 ans	12,5	4%	+4,2%	-3,7%
75-79 ans	9,0	3%	-4,2%	+3,0%
80 ans et plus	8,8	3%	-5,6%	-5,1%
Non renseigné	1,3	0%	+15,9%	+33,6%
Prise en charge temps complet	307,9	100%	-1,5%	-1,5%

En 2024, les patients pris en charge à temps complet sont majoritairement âgés de **25 à 69 ans (70%)**

→ 307 900 patients ont été pris en charge à temps partiel en 2024.

Note : les évolutions constatées sont impactées par les évolutions démographiques

Nombre de patients Classes d'âge	Nombre 2024 (en milliers)	Part 2024	Évolutions (en %/an)	
			17/19	23/24
0-3 ans	3,0	2%	-2,3%	+5,6%
04-12 ans	21,8	15%	+2,9%	+3,3%
13-17 ans	13,4	9%	+8,1%	+6,0%
18-24 ans	12,8	9%	+7,5%	+4,5%
25-39 ans	26,8	18%	+2,5%	+6,3%
40-59 ans	44,9	31%	+2,9%	+2,7%
60-69 ans	13,5	9%	+4,4%	+4,9%
70-74 ans	4,1	3%	+12,1%	+2,0%
75-79 ans	2,7	2%	+1,0%	+8,0%
80 ans et plus	2,4	2%	-0,2%	+1,6%
Non renseigné	1,0	1%	+51,7%	+88,0%
Prise en charge temps partiel	146,5	100%	+3,7%	+4,5%

En 2024, les patients pris en charge à temps partiel sont majoritairement âgés de **40 à 59 ans (31%)**

→ 146 500 patients ont été pris en charge à temps partiel en 2024.

Note : les évolutions constatées sont impactées par les évolutions démographiques

Ambulatoire



Nombre d'actes Classes d'âge	Nombre 2024 (en	Part 2024	Évolutions (en %/an)		Contribution 23/24
			17/19	23/24	
0-3 ans	347,8	2%	-4,7%	-0,2%	0%
04-12 ans	3 434,5	15%	-1,9%	+0,1%	0%
13-17 ans	2 108,0	9%	+2,1%	+5,4%	14%
18-24 ans	1 731,0	8%	+5,2%	+6,8%	14%
25-39 ans	4 326,5	19%	-0,5%	+6,5%	33%
40-59 ans	6 979,4	31%	-1,2%	+2,4%	20%
60-69 ans	2 242,0	10%	+1,0%	+4,6%	12%
70-74 ans	623,8	3%	+7,5%	+1,5%	1%
75-79 ans	415,2	2%	-0,4%	+9,6%	5%
80 ans et plus	434,6	2%	-1,0%	+0,8%	0%
Non renseigné	1,0	0%	-35,3%	-83,0%	0%
Ambulatoire DAF	22 643,8	100%	-0,2%	+3,6%	100%

Nombre de patients Classes d'âge	Nombre 2024	Part 2024	Évolutions (en %/an)	
			17/19	23/24
0-3 ans	49,5	2%	-2,7%	+3,0%
04-12 ans	261,0	12%	-0,2%	+0,9%
13-17 ans	201,1	9%	+1,3%	+4,4%
18-24 ans	222,3	10%	+4,7%	+2,5%
25-39 ans	464,2	21%	+0,5%	+3,9%
40-59 ans	614,4	28%	-0,5%	+1,6%
60-69 ans	199,6	9%	+0,7%	+3,2%
70-74 ans	70,2	3%	+7,1%	+1,4%
75-79 ans	55,3	2%	-1,4%	+8,7%
80 ans et plus	81,0	4%	-1,4%	+2,5%
Non renseigné	0,3	0%	-25,6%	-63,0%
Ambulatoire DAF	2 218,9	100%	+0,5%	+2,7%