

VI. ÚMRTNOST

Od konce osmdesátých let, po zhruba třiceti letech stagnace, se významně změnila i úroveň úmrtnosti. V důsledku zkvalitnění zdravotní péče a částečně také zlepšení životního stylu obyvatel a životního prostředí se úmrtnostní poměry začaly rychle zlepšovat – prodloužila se naděje dožití při narození, výrazně se snížila úmrtnost kojenců (dětí do jednoho roku věku). Obecně klesaly také roční počty zemřelých a to i přes probíhající stárnutí populace, jehož projevem je přibývání osob ve vyšším věku a vysokému riziku úmrtí je tak vystaveno více osob.

Tab. VI.1 Zemřelí, 1990-2005

	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Muži	66 468	58 925	54 882	53 772	54 377	55 880	54 190	54 072
Ženy	62 698	58 988	54 119	53 983	53 866	55 408	52 987	53 866
Celkem	129 166	117 913	109 001	107 755	108 243	111 288	107 177	107 938

Mužům se mezi roky 1990 a 2005 zvýšila naděje dožití při narození o 5,3 roku, ženám o 3,7 roku (v roce 1990 však došlo v případě mužů k mírnému zhoršení úmrtnosti oproti roku 1989, zatímco úmrtnost žen stagnovala). Tím se zmenšila tzv. nadúmrtost mužů, která byla (menší měrou stále je) charakteristická pro úmrtnostní poměry v České republice. Rozdíl naděje dožití při narození mezi ženami a muži je tak v současné době 6,2 roku, zatímco podle úmrtnostních podmínek roku 1990 by se muži průměrně dožívali o 7,8 roku méně než ženy. Výraznější zlepšení úmrtnosti mužů oproti ženám není překvapivé, neboť jejich úmrtnost byla zvlášť vysoká.

V roce 2005 došlo k výraznějšímu vzestupu naděje dožití při narození pouze u mužů (o čtyři desetiny roku oproti roku 2004), její hodnota se tak zvýšila na 72,9 roku, u žen se meziročně téměř nezměnila a činila 79,1 roku.

Tab. VI.2 Naděje dožití ve vybraných věcích, 1990-2005

Věk	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
	muži							
0	67,6	69,7	71,6	72,1	72,1	72,0	72,5	72,9
45	25,8	27,6	28,9	29,3	29,3	29,2	29,6	29,9
65	11,6	12,7	13,7	13,9	13,9	13,8	14,2	14,4
80	5,1	5,7	6,1	6,2	6,0	5,9	6,1	6,1
	ženy							
0	75,4	76,6	78,3	78,4	78,5	78,5	79,0	79,1
45	32,3	33,3	34,6	34,6	34,8	34,7	35,2	35,2
65	15,2	16,0	17,1	17,1	17,2	17,1	17,5	17,6
80	6,1	6,6	7,1	7,0	6,9	6,9	7,1	7,1
	rozdíl ženy - muži							
0	7,8	6,9	6,7	6,3	6,5	6,5	6,5	6,2
45	6,4	5,7	5,7	5,3	5,5	5,5	5,5	5,3
65	3,6	3,3	3,4	3,1	3,2	3,3	3,3	3,2
80	1,1	0,8	1,0	0,8	0,9	1,0	1,0	0,9

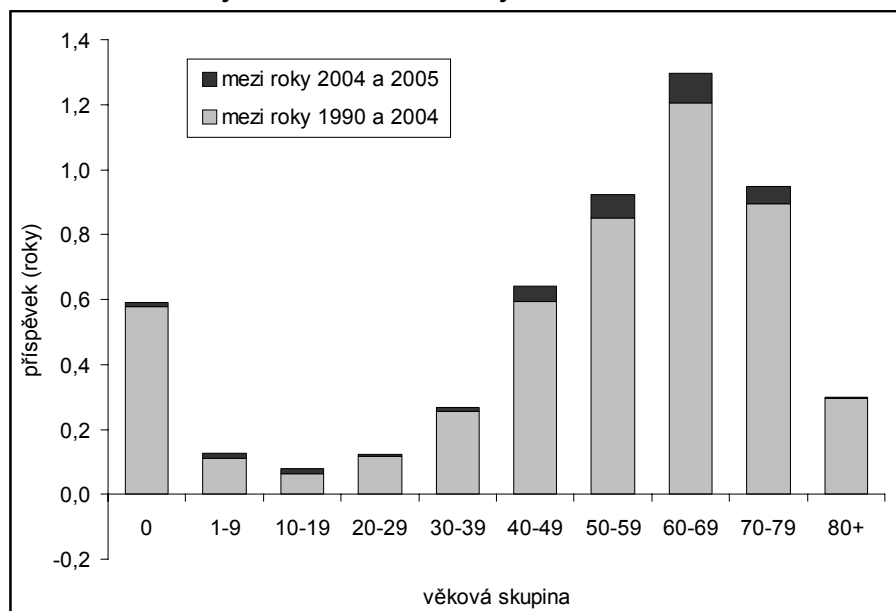
Snížení intenzity úmrtnosti mezi roky 1990 a 2005 je patrné prakticky v celém rozsahu věkové struktury a to u obou pohlaví (pár výjimek představují některé věky, v nichž je úmrtnost velmi nízká a v důsledku nízkých počtů kolísá). Relativně došlo k nejvýraznějšímu poklesu v případě úmrtnosti dětí do jednoho roku věku – za posledních šestnáct let téměř o sedmdesát procent. Průměrně o čtyřicet procent se snížila úmrtnost mužů do věku dvaceti let, u žen to bylo o jednu čtvrtinu. Míry úmrtnosti mužů a žen starších 20 let se v průměru snížily zhruba o třicet procent.

Tab. VI.3 Příspěvky věkových skupin k rozdílu naděje dožití při narození mezi roky 1990 a 2005 a k rozdílu naděje dožití při narození žen a mužů, 1990 a 2005

Věková skupina	Muži		Ženy		Ženy - muži			
	absolutně	podíl na celkovém rozdílu	absolutně	podíl na celkovém rozdílu	1990		2005	
					absolutně	podíl na celkovém rozdílu	absolutně	podíl na celkovém rozdílu
0	0,59	11,1	0,49	13,1	0,24	3,1	0,10	1,6
1-4	0,07	1,2	0,05	1,4	0,01	0,1	-0,01	-0,1
5-9	0,06	1,1	0,02	0,6	0,04	0,6	0,00	0,1
10-14	0,02	0,4	0,00	0,0	0,03	0,3	0,01	0,1
15-19	0,06	1,1	0,04	1,0	0,10	1,2	0,08	1,2
20-24	0,06	1,2	0,04	1,0	0,21	2,7	0,20	3,2
25-29	0,06	1,2	0,02	0,5	0,18	2,4	0,15	2,4
30-34	0,09	1,6	0,06	1,5	0,18	2,4	0,16	2,5
35-39	0,18	3,4	0,06	1,7	0,29	3,7	0,17	2,8
40-44	0,28	5,2	0,10	2,8	0,41	5,2	0,23	3,8
45-49	0,36	6,8	0,11	2,9	0,61	7,9	0,37	6,0
50-54	0,43	8,1	0,14	3,9	0,80	10,3	0,55	8,9
55-59	0,49	9,3	0,22	5,9	0,95	12,2	0,73	11,8
60-64	0,61	11,4	0,34	9,0	1,07	13,8	0,86	13,8
65-69	0,69	13,0	0,51	13,5	1,02	13,0	0,84	13,4
70-74	0,55	10,4	0,57	15,4	0,76	9,8	0,76	12,3
75-79	0,40	7,6	0,49	13,2	0,52	6,7	0,58	9,3
80-84	0,22	4,1	0,31	8,3	0,27	3,5	0,33	5,3
85+	0,09	1,7	0,17	4,4	0,08	1,0	0,11	1,7
celkem	5,30	100,0	3,74	100,0	7,78	100,0	6,22	100,0

Jednotlivé věkové skupiny jsou však různě početně zastoupené a především míra úmrtnosti je v každém věku jiná. Pro kvantitativní vyjádření vlivu snížení úrovně úmrtnosti v jednotlivých věkových skupinách na celkovém prodloužení naděje dožití při narození lze použít tzv. příspěvky věkových skupin na tomto prodloužení (teoreticky i na zkrácení naděje dožití pokud nastane). U mužů se nejvíce, konkrétně sedmi desetiny roku, na celkovém prodloužení naděje dožití při narození mezi roky 1990 a 2005 o 5,3 roku podílela věková kategorie 65-69letých. Šesti desetinami roku přispěla skupina 60-64letých a také skupina 70-74letých. Zlepšení úmrtnosti v těchto třech věkových kategoriích dohromady představovalo 1,8 roku, tedy 35 % z celkového zvýšení naděje dožití mužů mezi danými roky. Další největší příspěvek mělo snížení úmrtnosti dětí do jednoho roku věku – 11 % z celkového prodloužení.

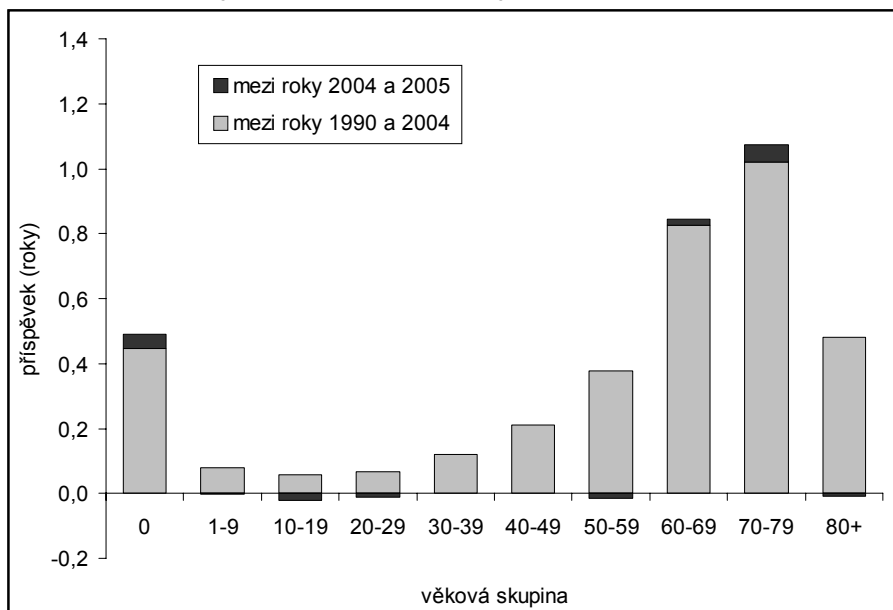
Obr. VI.1 Příspěvky věkových skupin k rozdílu naděje dožití při narození mužů mezi roky 1990 a 2004 a mezi roky 2004 a 2005



valo 1,8 roku, tedy 35 % z celkového zvýšení naděje dožití mužů mezi danými roky. Další největší příspěvek mělo snížení úmrtnosti dětí do jednoho roku věku – 11 % z celkového prodloužení.

U žen se úplně největší měrou podílelo snížení úmrtnosti 70-74letých – sedmi desetiny roku. Zvýšení naděje dožití při narození bylo také z nemalé části způsobeno zlepšením úmrtnosti v obou sousedních věkových skupinách – 65-69 let a 75-79 let (pět desetin roku každá skupina). Na dalším místě, stejně jako u mužů, bylo snížení úrovně kojenecké úmrtnosti. Kojenecká úmrtnost je však již velmi nízká a proto již nelze příliš počítat s jejím dalším poklesem a potenciálním příspěvkem na dalším prodlužování naděje dožití.

Obr. VI.2 Příspěvky věkových skupin k rozdílu naděje dožití při narození žen mezi roky 1990 a 2004 a mezi roky 2004 a 2005



Jak bylo uvedeno, velmi pozitivní vývoj nastal v případě úmrtnosti kojenecké. Ten svědčí o kvalitní perinatální a neonatální péči a diagnostice. Snížení kojenecké úmrtnosti (počet zemřelých do jednoho roku věku na 1 000 živě narozených) z hodnoty 10,8 ‰ z roku 1990 na 3,4 ‰ o šestnáct let později byl dán zejména poklesem úmrtnosti v prvních dnech života (do 7 dnů od narození – úmrtnost prvního dne a časná novorozenecká úmrtnost), kdy do roku 2005 došlo k poklesu až na dvacet procent hodnoty roku 1990. K významné redukci však došlo i v případě pozdní novorozenecké (věk kojence 7-27 dnů) a ponovorozenecké úmrtnosti (28-364 dnů) – o více než jednu polovinu.

Tab. VI.4 Kojenecká úmrtnost, 1990-2005

	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
	počty							
Zemřelí do 24 hodin	319	134	64	61	84	63	66	50
Zemřelí ve věku 0-6 dokončených dnů	753	309	150	132	157	129	130	116
Zemřelí ve věku 7-27 dokončených dnů	250	166	81	80	94	92	94	90
Zemřelí ve věku 0-27 dokončených dnů	1 003	475	231	212	251	221	224	206
Zemřelí ve věku 28-364 dokončených dnů	407	265	142	148	134	144	142	141
Zemřelí do 1 roku věku	1 410	740	373	360	385	365	366	347
Zemřelí v perinatálním období*	1 283	609	409	395	418	401	395	403
	úmrtnost (promile)**							
Prvního dne (do 24 hodin)	2,4	1,4	0,7	0,7	0,9	0,7	0,7	0,5
Časná novorozenecká	5,8	3,2	1,6	1,5	1,7	1,4	1,3	1,1
Pozdní novorozenecká	1,9	1,7	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0	0,9
Novorozenecká	7,7	4,9	2,5	2,3	2,7	2,4	2,3	2,0
Ponovorozenecká	3,1	2,8	1,6	1,6	1,4	1,5	1,5	1,4
Kojenecká	10,8	7,7	4,1	4,0	4,1	3,9	3,7	3,4
Perinatální***	9,8	6,3	4,5	4,3	4,5	4,3	4,0	3,9

* zemřelí ve věku 0-6 dokončených dnů a mrtvě narozené děti

** počet zemřelých kojenců v daném věku na 1 000 živě narozených dětí

*** počet mrtvě narozených dětí a zemřelých kojenců ve věku 0-6 dokončených dnů na 1 000 narozených dětí

Tab. VI.5 Zemřelí muži podle vybraných skupin příčin smrti, 1990-2005

Příčiny smrti	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
	počty							
Novotvary	15 904	15 711	15 948	15 603	16 058	16 278	16 280	15 680
Zhoubný novotvar plic*	4 979	4 704	4 480	4 314	4 282	4 227	4 346	4 170
Nemoci oběhové soustavy	34 421	30 381	26 468	25 712	25 652	26 110	24 919	24 573
Akutní infarkt myokardu	10 724	7 971	6 517	6 074	5 528	5 292	4 611	4 151
Cévní onemocnění mozku	9 640	7 432	6 991	6 529	6 479	6 621	5 797	5 808
Nemoci dýchací soustavy	3 323	2 675	2 637	2 557	2 563	2 822	2 686	3 237
Nemoci trávicí soustavy	3 020	2 496	2 408	2 539	2 512	2 591	2 583	2 771
Poranění a otravy	5 382	5 132	4 694	4 555	4 593	4 848	4 578	4 333
Dopravní nehody	951	1 191	1 171	1 099	1 089	1 097	981	949
Sebevraždy	1 434	1 284	1 298	1 294	1 216	1 365	1 286	1 272
Ostatní	4 418	2 530	2 727	2 806	2 999	3 231	3 144	3 478
Celkem	66 468	58 925	54 882	53 772	54 377	55 880	54 190	54 072
	složení v %							
Novotvary	23,9	26,7	29,1	29,0	29,5	29,1	30,0	29,0
Zhoubný novotvar plic*	7,5	8,0	8,2	8,0	7,9	7,6	8,0	7,7
Nemoci oběhové soustavy	51,8	51,6	48,2	47,8	47,2	46,7	46,0	45,4
Akutní infarkt myokardu	16,1	13,5	11,9	11,3	10,2	9,5	8,5	7,7
Cévní onemocnění mozku	14,5	12,6	12,7	12,1	11,9	11,8	10,7	10,7
Nemoci dýchací soustavy	5,0	4,5	4,8	4,8	4,7	5,1	5,0	6,0
Nemoci trávicí soustavy	4,5	4,2	4,4	4,7	4,6	4,6	4,8	5,1
Poranění a otravy	8,1	8,7	8,5	8,5	8,5	8,7	8,4	8,0
Dopravní nehody	1,4	2,0	2,1	2,0	2,0	2,0	1,8	1,8
Sebevraždy	2,2	2,2	2,4	2,4	2,2	2,4	2,4	2,4
Ostatní	6,6	4,3	5,0	5,2	5,5	5,8	5,8	6,4
Celkem	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

Tab. VI.6 Zemřelé ženy podle vybraných skupin příčin smrti, 1990-2005

Příčiny smrti	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
	počty							
Novotvary	12 530	12 920	12 757	12 852	12 835	13 086	13 024	12 575
Zhoubný novotvar plic*	851	1 091	1 246	1 321	1 281	1 341	1 343	1 373
Nemoci oběhové soustavy	37 975	35 570	31 724	31 692	31 500	31 955	30 123	30 582
Akutní infarkt myokardu	6 946	5 851	4 830	4 591	4 279	3 945	3 472	3 203
Cévní onemocnění mozku	13 552	10 707	10 352	10 316	10 057	10 172	8 669	8 780
Nemoci dýchací soustavy	2 100	2 401	2 322	2 096	2 150	2 464	2 069	2 803
Nemoci trávicí soustavy	2 003	1 830	1 831	1 879	1 923	2 016	1 954	2 052
Poranění a otravy	3 667	3 370	2 376	2 355	2 245	2 447	2 413	2 043
Dopravní nehody	342	476	401	385	389	362	335	312
Sebevraždy	563	449	351	329	318	354	297	292
Ostatní	4 423	2 897	3 109	3 109	3 213	3 440	3 404	3 811
Celkem	62 698	58 988	54 119	53 983	53 866	55 408	52 987	53 866
	složení v %							
Novotvary	20,0	21,9	23,6	23,8	23,8	23,6	24,6	23,3
Zhoubný novotvar plic*	1,4	1,8	2,3	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5
Nemoci oběhové soustavy	60,6	60,3	58,6	58,7	58,5	57,7	56,8	56,8
Akutní infarkt myokardu	11,1	9,9	8,9	8,5	7,9	7,1	6,6	5,9
Cévní onemocnění mozku	21,6	18,2	19,1	19,1	18,7	18,4	16,4	16,3
Nemoci dýchací soustavy	3,3	4,1	4,3	3,9	4,0	4,5	3,9	5,2
Nemoci trávicí soustavy	3,2	3,1	3,4	3,5	3,6	3,6	3,7	3,8
Poranění a otravy	5,8	5,7	4,4	4,4	4,2	4,4	4,6	3,8
Dopravní nehody	0,5	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6
Sebevraždy	0,9	0,8	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5
Ostatní	7,1	4,9	5,7	5,7	5,9	6,2	6,4	7,1
Celkem	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

Vývoj celkové úmrtnosti je odrazem jejího vývoje podle příčin smrti. Struktura zemřelých podle nejčastěji zastoupených tříd příčin úmrtí je z dlouhodobého hlediska relativně stabilní: 1. místo náleží nemocem oběhové soustavy, 2. místo novotvarům (nádorová onemocnění) a 3. místo vnějším příčinám (poranění a otravy). I když se podíl zemřelých v důsledku onemocnění oběhové soustavy mírně snižuje, tato úmrtí stále představují v České republice polovinu všech úmrtí – 56 % v roce 1990 a 51 % v roce 2005, když u mužů to bylo v loňském roce 45 % a u žen 57 %. Podíl zemřelých osob na novotvary tvořil loni 26 % úhrnu, v roce 1990 to bylo 22 %. V jejich případě je vyšší podíl úmrtí mezi muži. Počet zemřelých osob na novotvary se pohybuje okolo 28-29 tisíc, snížení jejich procentního podílu na všech úmrtích tak souvisel zejména s poklesem počtu a podílu na nemoci oběhového systému. Zemřelí na třetí nejčastější skupinu příčin smrti – poranění a otravy tvoří v současnosti okolo 6 % všech úmrtí (obě pohlaví dohromady), přičemž tento podíl se v čase rovněž mírně snížil – 7 % v roce 1990. I v tomto případě jsou tyto příčiny relativně zastoupeny více u mužů než u žen. U žen byly v loňském roce dokonce až na pátém místě, za nemocemi dýchací (stejně jako v roce 2003) a rovněž trávicí soustavou.

Nejpříznivější vývoj za posledních šestnáct let byl zaznamenán v případě úmrtnosti na nemoci oběhové soustavy, když se standardizovaná míra úmrtnosti (*viz poznámka pod následující tabulkou*) mužů mezi roky 1990 a 2005 snížila o 39 %, žen pak o něco méně – o 32 %. V rámci této skupiny onemocnění pak došlo k velmi významnému poklesu intenzity úmrtnosti v důsledku akutního infarktu myokardu (snížení o 67 % u mužů a o 62 % u žen) a cévních onemocnění mozku (snížení o 48 % u mužů a o 45 % u žen). Úmrtnost na novotvary se u obou pohlaví snížila již mnohem méně výrazněji, nepříznivý vývoj nastal u zhoubného novotvaru průdušnice, průdušek a plic u žen, když se úmrtnost na tento nádor mezi danými roky zvýšila téměř o čtyřicet procent. Naopak v případě mužů došlo k poklesu. Z dlouhodobějšího pohledu je rovněž patrný trend mírného snížení úmrtnosti na nádory tlustého střeva a konečníku (a také např. ženského prsu), nápadnější snížení hodnot je zřejmé v roce 2005. Vývoj úmrtnosti podle příčin smrti je však třeba hodnotit spíše z pohledu delší časové perspektivy. Klesala také úmrtnost na poranění a otravy (včetně sebevražd), u žen o něco výrazněji.

V loňském roce ale mírně vzrostla úmrtnost na onemocnění dýchací soustavy, pravděpodobně v souvislosti s chřipkovou epidemií, a také trávicí soustavy a ostatní třídy příčin smrti, zatímco intenzita úmrtnosti na nemoci oběhového systému jako celku a novotvary pokračovala v poklesu.

Tab. VI.7 Standardizované míry úmrtnosti* mužů na vybrané skupiny příčin smrti (na 100 000 mužů), 1990-2005

Příčiny smrti	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Novotvary	361,1	345,1	326,7	317,5	323,3	321,1	315,2	296,8
Zhoubný novotvar plic**	112,5	101,6	90,2	85,8	84,1	81,0	82,1	77,2
Nemoci oběhové soustavy	834,1	708,1	576,9	567,6	560,6	568,5	530,9	508,1
Akutní infarkt myokardu	244,9	175,9	135,1	126,0	113,1	106,1	91,3	81,3
Cévní onemocnění mozku	237,4	176,3	156,5	148,6	144,7	148,0	127,2	123,0
Nemoci dýchací soustavy	81,3	62,5	56,9	55,6	55,6	59,7	55,4	65,9
Nemoci trávicí soustavy	67,6	53,6	48,5	50,7	50,3	50,8	50,4	52,4
Poranění a otravy	117,4	106,2	93,0	90,4	91,4	96,3	89,0	82,8
Dopravní nehody	19,5	23,2	22,2	20,8	20,5	20,7	18,3	17,9
Sebevraždy	30,7	25,8	24,9	24,9	23,3	26,2	24,3	23,8
Ostatní	103,7	60,0	59,6	61,7	65,1	68,5	65,7	70,7
Celkem	1 565,3	1 335,6	1 161,6	1 143,6	1 146,3	1 164,9	1 106,6	1 076,7

* Vzhledem k rozdílnému věkovému složení populace v jednotlivých letech je, pro vytvoření srovnatelných údajů v čase, třeba vliv věkové struktury eliminovat. Ve statistice úmrtnosti, zejména pak pokud jde o úmrtnost podle příčin smrti, se používá přímá standardizace, kdy jsou míry úmrtnosti podle věku (počet zemřelých v daném věku na počet obyvatel ve stejném věku) váženy věkovou strukturou, která byla zvolena za standard; v tomto případě se jedná o evropský standard WHO.

** zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

Tab. VI.8 Standardizované míry úmrtnosti* žen na vybrané skupiny příčin smrti (na 100 000 žen), 1990-2005

Příčiny smrti	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Novotvary	191,6	191,4	178,7	179,3	175,3	177,5	173,0	166,2
Zhoubný novotvar plic**	13,5	16,8	18,2	19,1	18,2	18,8	18,6	18,8
Nemoci oběhové soustavy	512,5	455,0	379,0	381,7	379,5	384,4	356,9	351,1
Akutní infarkt myokardu	97,1	78,3	60,0	56,9	52,4	48,1	41,6	37,2
Cévní onemocnění mozku	179,4	134,8	121,9	122,5	119,5	120,6	100,7	99,2
Nemoci dýchací soustavy	29,7	31,6	29,1	26,6	27,2	30,9	25,5	33,5
Nemoci trávicí soustavy	29,7	26,3	25,4	25,8	26,0	27,5	25,7	26,8
Poranění a otravy	54,1	47,9	34,2	33,8	32,8	35,4	34,0	29,3
Dopravní nehody	5,8	8,2	7,0	6,7	6,9	6,4	5,8	5,5
Sebevraždy	9,6	7,5	5,8	5,4	5,3	5,8	4,7	4,8
Ostatní	70,7	46,8	44,2	44,9	45,1	48,0	46,7	50,3
Celkem	888,3	798,9	690,5	692,2	685,9	703,6	661,9	657,2

* viz poznámka pod stejnou tabulkou pro muže (výše)

** zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

Obdobně jako rozklad změny naděje dožití při narození mezi dvěma zvolenými roky na příspěvky snížení/zvýšení úmrtnosti jednotlivých věkových skupin, lze vypočíst i příspěvky změny úmrtnosti na dané příčiny smrti (rovněž zároveň podle věku) k celkovému rozdílu naděje dožití při narození. Absolutně mělo největší zásluhu na prodloužení naděje dožití mezi roky 1990 a 2005 snížení úmrtnosti na nemoci oběhové soustavy, když u mužů přispělo 2,8 roky k celkovému zlepšení o 5,3 roku a u žen 2,1 roku na celkovém nárůstu 3,7 roku. Necelým rokem přispěl pokles úrovně úmrtnosti mužů na novotvary, zatímco ženám „jen“ půlrokem. Stejný příspěvek (0,5 roku) pak měly vnější příčiny na zlepšení úmrtnosti mužů, u žen to bylo o dvě desetiny roku méně.

I když od roku 2001 jsou do demografické statistiky zahrnuti také cizinci s některým z typů „dlouhodobého“ pobytu na našem území, počty úmrtí cizinců v České republice zůstávají velmi nízké (cizinci mají ale odlišné-mladší věkové složení). Jejich podíl na úhrnu zemřelých byl nižší než půl procenta.

Tab. VI.9 Zemřelí podle státního občanství, 1995*-2005
(seřazeno podle nejčetněji zastoupených státních občanství zemřelých v roce 2005)

Státní občanství	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Česká republika	117 490	108 716	107 503	107 996	111 069	106 946	107 693
Polsko	48	42	45	44	42	52	43
Bulharsko	24	23	20	28	30	23	40
Slovensko	214	78	47	41	38	40	36
Ukrajina	7	20	31	19	25	16	23
Německo	8	14	8	9	5	11	21
Vietnam	6	13	14	9	13	13	15
Rusko	9	9	4	11	13	11	10
Ostatní	107	86	83	86	53	65	101
Cizinci celkem	423	285	252	247	219	231	289
Podíl cizinců (%)	0,36	0,26	0,23	0,23	0,20	0,22	0,27

* státní občanství se sleduje od roku 1995, kdy ve zpracování dat nahradilo národnost