

VI. ÚMRTNOST

Intenzita úmrtnosti v roce 2006 se nadále snižovala, pokračoval trend poklesu úrovně úmrtnosti, započatý po dlouholetém období stagnace na konci 80. let minulého století. Změna politického systému v posledním desetiletí minulého století s sebou přinesla kromě jiného zkvalitnění zdravotní péče, snižování znečištění ovzduší a nové trendy v životním stylu obyvatel spolu s rostoucí aktivní péčí o vlastní zdraví. Pokles úrovně úmrtnosti se projevil jak v tabulkových ukazatelích, tak i v absolutních počtech, přestože obyvatelstvo České republiky podléhá procesu stárnutí populace a zvyšuje se podíl osob starších 65ti let, kdy vzrůstá riziko úmrtí.

Tab. VI.1 Zemřelí, 1975-2006

	1975	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Muži	64 619	58 925	54 882	53 772	54 377	55 880	54 190	54 072	52 706
Ženy	59 695	58 988	54 119	53 983	53 866	55 408	52 987	53 866	51 735
Celkem	124 314	117 913	109 001	107 755	108 243	111 288	107 177	107 938	104 441

Naděje dožití při narození se zvýšila mezi roky 1975 a 2006 u mužů o 6,4 roku a u žen o 5,7 roku. Vyšší růst naděje dožití mužů než žen je spojen s nadúmrtostí mužů, která se prohlubovala v 80. letech minulého století. Více než 50% podíl z přírůstku naděje dožití při narození v období 1975-2006 byl dosažen v letech 1995-2006, totéž platí i pro naději dožití ve věku 45 a 65 let.

Tendence vývoje rozdílu naděje dožití při narození mezi pohlavími v období 1975 až 2006 prošla změnami. Do roku 1993 se tento rozdíl zvyšoval, po roce 1993 plynule klesal. Ve výsledku byl rozdíl naděje dožití při narození v roce 2006 nižší o 0,7 roku než v roce 1975.

Mezi roky 2005 a 2006 se zvýšila naděje dožití při narození o 0,5 - 0,6 roku pro obě pohlaví, u mužů vzrostla na 73,4 roku a u žen na 79,7 roku. Rozdíl naděje dožití mezi jednotlivými pohlavími odpovídal hodnotě v roce 2005.

Tab. VI.2 Naděje dožití ve vybraných věcích, 1975-2006

Věk	1975	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Muži									
0	67,1	69,7	71,6	72,1	72,1	72,0	72,5	72,9	73,4
45	26,2	27,6	28,9	29,3	29,3	29,2	29,6	29,9	30,4
65	11,4	12,7	13,7	13,9	13,9	13,8	14,2	14,4	14,8
80	4,9	5,7	6,1	6,2	6,0	5,9	6,1	6,1	6,4
Ženy									
0	74,0	76,6	78,3	78,4	78,5	78,5	79,0	79,1	79,7
45	31,6	33,3	34,6	34,6	34,8	34,7	35,2	35,2	35,7
65	14,6	16,0	17,1	17,1	17,2	17,1	17,5	17,6	18,0
80	5,7	6,6	7,1	7,0	6,9	6,9	7,1	7,1	7,4
Rozdíl ženy - muži									
0	6,9	6,9	6,7	6,3	6,5	6,5	6,5	6,2	6,2
45	5,4	5,7	5,7	5,3	5,5	5,5	5,5	5,3	5,3
65	3,2	3,3	3,4	3,2	3,3	3,3	3,3	3,2	3,2
80	0,8	0,8	1,0	0,8	0,9	1,0	1,0	0,9	1,0

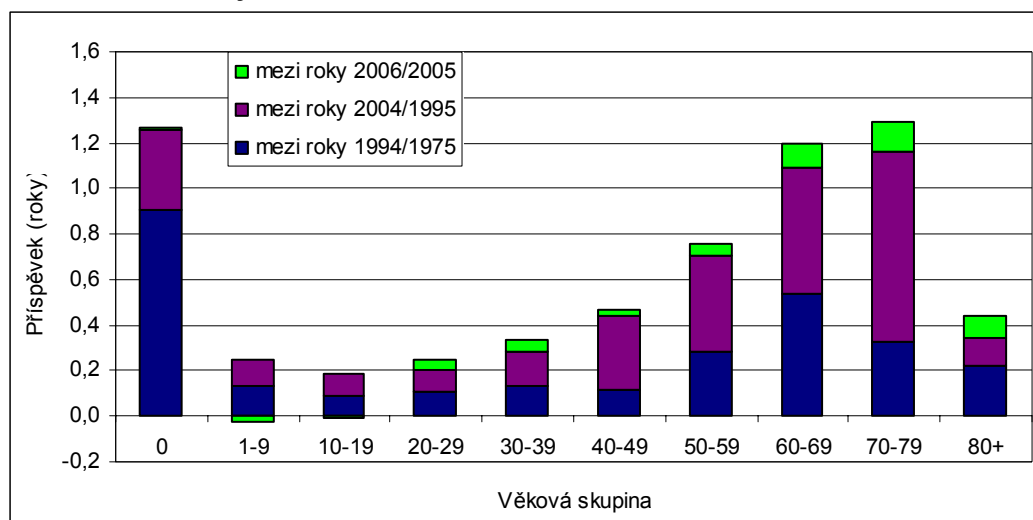
Změny v intenzitě úmrtnosti v období 1975-2006 se dotkly všech věkových skupin avšak s různou intenzitou. Pravděpodobnost úmrtí (ukazatel úmrtnostních tabulek) v tomto období nejvíce poklesla u dětí ve věku 0 u obou pohlaví (více než o 80 %). Výrazně se snížila i pravděpodobnost úmrtí ve věku do 20ti let. Ve věkové skupině 20-79 let úroveň poklesu pravděpodobnosti úmrtí průměrně dosahovala 40 %. Trend snížení intenzity tohoto ukazatele se nejméně dotkl věkové skupiny 80 a více let (pouze 20% pokles).

Tab. VI.3 Příspěvky věkových skupin k růstu naděje dožití při narození mezi roky 1995 a 2006 a k rozdílu naděje dožití mezi ženami a muži, 1995 a 2006

Věková skupina	2006/1995				ženy/muži			
	muži		ženy		1995		2006	
	absolutně	podíl (%)	absolutně	podíl (%)	absolutně	podíl (%)	absolutně	podíl (%)
0	0,36	9,5	0,29	9,6	0,18	2,6	0,09	1,5
1-4	0,06	1,5	0,05	1,7	0,02	0,3	0,01	0,2
5-9	0,02	0,6	0,05	1,5	0,01	0,2	0,03	0,5
10-14	0,02	0,5	0,04	1,4	0,01	0,2	0,03	0,6
15-19	0,07	1,8	0,06	1,8	0,12	1,8	0,11	1,8
20-24	0,06	1,7	0,03	0,8	0,20	2,9	0,17	2,7
25-29	0,08	2,2	0,03	1,1	0,18	2,6	0,13	2,1
30-34	0,11	2,9	0,04	1,3	0,19	2,8	0,13	2,1
35-39	0,13	3,5	0,05	1,7	0,24	3,4	0,16	2,6
40-44	0,19	5,1	0,07	2,2	0,33	4,8	0,21	3,3
45-49	0,21	5,5	0,09	3,1	0,48	6,9	0,38	6,0
50-54	0,25	6,6	0,14	4,7	0,65	9,4	0,57	9,1
55-59	0,30	8,1	0,17	5,8	0,78	11,3	0,69	11,1
60-64	0,35	9,4	0,21	7,0	0,93	13,4	0,84	13,6
65-69	0,45	12,0	0,37	12,3	0,91	13,2	0,86	13,8
70-74	0,52	14,0	0,47	15,3	0,85	12,3	0,76	12,2
75-79	0,34	9,0	0,44	14,4	0,52	7,5	0,58	9,3
80-84	0,18	4,9	0,30	10,0	0,27	3,9	0,35	5,7
85+	0,04	1,0	0,13	4,1	0,04	0,6	0,11	1,8
Celkem	3,73	100,0	3,04	100,0	6,9	100,0	6,2	100,0

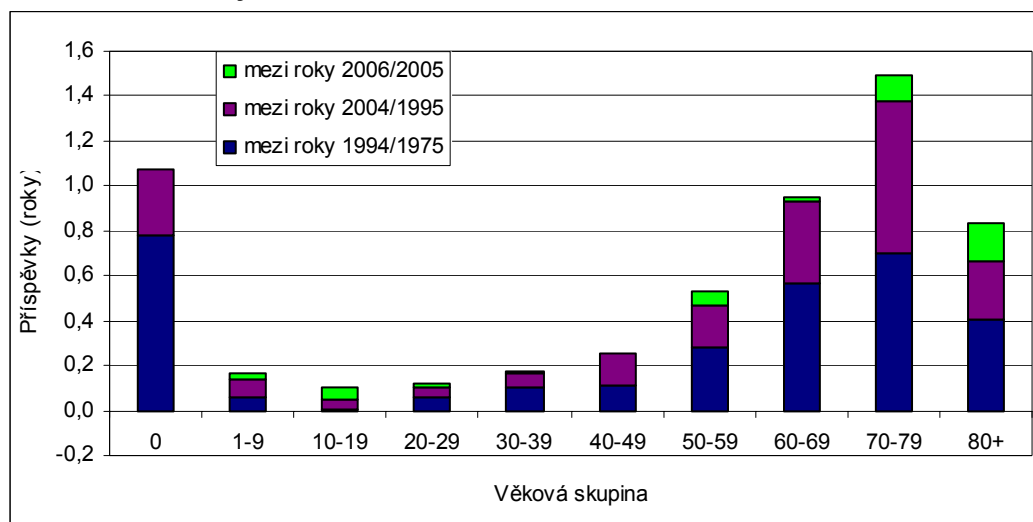
Pro sledování váhy věkových skupin podílejících se na změně naděje dožití se používají tzv. příspěvky věkových skupin na prodloužení / zkrácení naděje dožití při narození. Tento ukazatel bere na zřetel kromě samotných změn v intenzitě úmrtnosti také vliv velikosti exponované populace vůči velikosti rizika úmrtí. Proto se významný pokles pravděpodobnosti úmrtí ve věkové skupině 1-19 let (jejíž hodnota úmrtnosti je ve srovnání s ostatními věkovými skupinami velice nízká) podílel na růstu naděje dožití při narození jen několika desetiny (viz obr. VI.1 a 2). Věkovými skupinami, nejvíce přispívajícími k růstu naděje dožití při narození mužů, se staly věky 0 a 60-79. V období 1975-2006 se podílely na růstu 3,7 roky, což tvořilo téměř 60 % celkového přírůstku. Význam poklesu úrovně úmrtnosti ve věku 0 se po roce 1995 snižoval u obou pohlaví, mezi roky 2005 a 2006 dosahoval příspěvek tohoto věku minimální výše. Po roce 1995 se na růstu naděje dožití větší měrou podílela věková skupina 40-79 let, která činila 70 % přírůstku mezi lety 1995 a 2006.

Obr. VI.1 Příspěvky věkových skupin k růstu naděje dožití při narození mužů mezi roky 1975 a 2006



Oproti mužům u žen byla maximálně přispívající věková skupina po roce 1995 posunuta do vyššího věku a to mezi 65 a 84 let. Podíl této věkové skupiny na růst naděje dožití při narození tvořil více než 50 % v tomto období. Ze srovnání příspěvků věkových skupin k rozdílu naděje dožití při narození mezi ženami a muži vyplývá, že naděje dožití mužů se v období 1995-2006 snížila především ve věku 0 a 35-74 let (o 0,7 roku) a zvýšila ve věku nad 80 let (o 0,2 roku).

Obr. VI.2 Příspěvky věkových skupin k růstu naděje dožití při narození žen mezi roky 1975 a 2006



Již zmiňovaný výrazný pokles kojenecké úmrtnosti se z hlediska vnitřní struktury nejvíce dotýkal novorozenecké úmrtnosti a především úmrtnosti dětí do 7 dní po narození. Většina změn intenzity novorozenecké úmrtnosti proběhla do roku 2000, po roce 2000 docházelo již k velmi malým změnám. Kvocient časně novorozenecké úmrtnosti (úmrť do věku 7 dnů na 1 000 živě narozených) poklesl mezi lety 1995-2000 o 50 % z 3,2 ‰ na 1,6 ‰. V roce 2006 úroveň novorozenecké úmrtnosti dosahovala 2,3 ‰ a ponovorozenecké (úmrť v 28-364 dnech) 1,0 ‰. Vývoj úrovně kojenecké úmrtnosti v minulých 11 letech vyčerpal možnosti na její další výrazné snižování.

Tab. VI.4 Kojenecká úmrtnost, 1975-2006

Ukazatel	1975	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Zemřelí:	počty								
do 24 hodin	1 498	134	64	61	84	63	66	50	66
ve věku 0-6 dokončených dnů	2 469	309	150	132	157	129	130	116	150
ve věku 7-27 dokončených dnů	366	166	81	80	94	92	94	90	96
ve věku 0-27 dokončených dnů	2 835	475	231	212	251	221	224	206	246
ve věku 28-364 dokončených dnů	878	265	142	148	134	144	142	141	106
do 1 roku věku	3 713	740	373	360	385	365	366	347	352
v perinatálním období ¹⁾	3 562	609	409	395	418	401	395	403	449
Kvocient úmrtnosti:	‰ (na 1 000 živě narozených)								
Prvního dne (do 24 hodin)	7,8	1,4	0,7	0,7	0,9	0,7	0,7	0,5	0,6
Časně novorozenecké (0-6 dnů)	12,9	3,2	1,6	1,5	1,7	1,4	1,3	1,1	1,4
Pozdní novorozenecké (7-27 dnů)	1,9	1,7	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0	0,9	0,9
Novorozenecké (0-27 dnů)	14,8	4,9	2,5	2,3	2,7	2,4	2,3	2,0	2,3
Ponorozenecké (28-364 dnů)	4,6	2,8	1,6	1,6	1,4	1,5	1,5	1,4	1,0
Kojenecké	19,4	7,7	4,1	4,0	4,1	3,9	3,7	3,4	3,3
Perinatální ²⁾	18,5	6,3	4,5	4,3	4,5	4,3	4,0	3,9	4,2

¹⁾zemřelí ve věku 0-6 dokončených dnů a mrtvě narozené děti

²⁾počet mrtvě narozených dětí a zemřelých kojenců ve věku 0-6 dokončených dnů na 1 000 všech narozených dětí

Tab. VI.5 Zemřelí muži podle vybraných skupin příčin smrti, 1975-2006

Příčiny smrti	1975	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Počty									
Novotvary	14 856	15 711	15 948	15 603	16 058	16 278	16 280	15 680	15 492
Zhoubný novotvar plic ¹⁾	5 024	4 704	4 480	4 314	4 282	4 227	4 346	4 170	4 065
Nemoci oběhové soustavy	30 207	30 381	26 468	25 712	25 652	26 110	24 919	24 573	23 810
Akutní infarkt myokardu	8 691	7 971	6 517	6 074	5 528	5 292	4 611	4 151	3 781
Cévní onemocnění mozku	9 451	7 432	6 991	6 529	6 479	6 621	5 797	5 808	5 538
Nemoci dýchací soustavy	5 628	2 675	2 637	2 557	2 563	2 822	2 686	3 237	3 013
Nemoci trávicí soustavy	2 769	2 496	2 408	2 539	2 512	2 591	2 583	2 771	2 695
Poranění a otravy	5 251	5 132	4 694	4 555	4 593	4 848	4 578	4 333	4 082
Dopravní nehody	1 467	1 191	1 171	1 099	1 089	1 097	981	949	829
Sebevraždy	1 679	1 284	1 298	1 294	1 216	1 365	1 286	1 272	1 142
Ostatní	5 908	2 530	2 727	2 806	2 999	3 231	3 144	3 478	3 614
Celkem	64 619	58 925	54 882	53 772	54 377	55 880	54 190	54 072	52 706
Složení (%)									
Novotvary	23,0	26,7	29,1	29,0	29,5	29,1	30,0	29,0	29,4
Zhoubný novotvar plic*	7,8	8,0	8,2	8,0	7,9	7,6	8,0	7,7	7,7
Nemoci oběhové soustavy	46,7	51,6	48,2	47,8	47,2	46,7	46,0	45,4	45,2
Akutní infarkt myokardu	13,4	13,5	11,9	11,3	10,2	9,5	8,5	7,7	7,2
Cévní onemocnění mozku	14,6	12,6	12,7	12,1	11,9	11,8	10,7	10,7	10,5
Nemoci dýchací soustavy	8,7	4,5	4,8	4,8	4,7	5,1	5,0	6,0	5,7
Nemoci trávicí soustavy	4,3	4,2	4,4	4,7	4,6	4,6	4,8	5,1	5,1
Poranění a otravy	8,1	8,7	8,5	8,5	8,5	8,7	8,4	8,0	7,7
Dopravní nehody	2,3	2,0	2,1	2,0	2,0	2,0	1,8	1,8	1,6
Sebevraždy	2,6	2,2	2,4	2,4	2,2	2,4	2,4	2,4	2,2
Ostatní	9,1	4,3	5,0	5,2	5,5	5,8	5,8	6,4	6,9
Celkem	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

¹⁾ zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

Tab. VI.6 Zemřelé ženy podle vybraných skupin příčin smrti, 1975-2006

Příčiny smrti	1975	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Počty									
Novotvary	11 106	12 920	12 757	12 852	12 835	13 086	13 024	12 575	12 688
Zhoubný novotvar plic ¹⁾	532	1 091	1 246	1 321	1 281	1 341	1 343	1 373	1 451
Nemoci oběhové soustavy	33 146	35 570	31 724	31 692	31 500	31 955	30 123	30 582	28 750
Akutní infarkt myokardu	4 985	5 851	4 830	4 591	4 279	3 945	3 472	3 203	3 030
Cévní onemocnění mozku	12 553	10 707	10 352	10 316	10 057	10 172	8 669	8 780	8 379
Nemoci dýchací soustavy	4 027	2 401	2 322	2 096	2 150	2 464	2 069	2 803	2 657
Nemoci trávicí soustavy	2 366	1 830	1 831	1 879	1 923	2 016	1 954	2 052	2 035
Poranění a otravy	3 382	3 370	2 376	2 355	2 245	2 447	2 413	2 043	1 773
Dopravní nehody	633	476	401	385	389	362	335	312	258
Sebevraždy	731	449	351	329	318	354	297	292	258
Ostatní	5 668	2 897	3 109	3 109	3 213	3 440	3 404	3 811	3 832
Celkem	59 695	58 988	54 119	53 983	53 866	55 408	52 987	53 866	51 735
Složení (%)									
Novotvary	18,6	21,9	23,6	23,8	23,8	23,6	24,6	23,3	24,5
Zhoubný novotvar plic*	0,9	1,8	2,3	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5	2,8
Nemoci oběhové soustavy	55,5	60,3	58,6	58,7	58,5	57,7	56,8	56,8	55,6
Akutní infarkt myokardu	8,4	9,9	8,9	8,5	7,9	7,1	6,6	5,9	5,9
Cévní onemocnění mozku	21,0	18,2	19,1	19,1	18,7	18,4	16,4	16,3	16,2
Nemoci dýchací soustavy	6,7	4,1	4,3	3,9	4,0	4,5	3,9	5,2	5,1
Nemoci trávicí soustavy	4,0	3,1	3,4	3,5	3,6	3,6	3,7	3,8	3,9
Poranění a otravy	5,7	5,7	4,4	4,4	4,2	4,4	4,6	3,8	3,4
Dopravní nehody	1,1	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,5
Sebevraždy	1,2	0,8	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,5	0,5
Ostatní	9,5	4,9	5,7	5,7	5,9	6,2	6,4	7,1	7,4
Celkem	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

¹⁾ zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

Celková úroveň úmrtnosti se odvíjí od intenzity úmrtnosti na jednotlivé příčiny smrti a jejich vazby na pohlaví a věk. Dlouhodobější časové srovnání ztěžuje vývoj v diagnostice a metodice kódování příčin smrti. Údaje za rok 1975 jsou tříděny podle 8. revize mezinárodní klasifikace nemocí a data od roku 1995 a dále podle 10. revize. Třídění jednotlivých diagnóz do použitých kategorií příčin smrti je však rámcově srovnatelné.

Struktura zemřelých podle četnosti úmrtí na jednotlivé příčiny smrti se od roku 1975 příliš nezměnila. Na prvním místě přetrvávaly nemoci oběhové soustavy, tvořící u mužů 45 % úmrtí a u žen 56 %. Další místo v pořadí patřilo úmrtnosti na novotvary, jejíž podíl ve struktuře úmrtnosti vzrostl v průběhu tohoto období (tvoří zhruba jednu čtvrtinu úmrtnosti). U mužů poklesl podíl nemocí dýchacího systému pod úroveň podílu poranění a nehod na čtvrté pořadí. U žen je podíl úmrtí na poranění a nehody tradičně nižší než u mužů, v roce 2006 se řadil až za nemoci trávicího systému.

Pro porovnání intenzity jakéhokoliv demografického jevu v čase se většinou používají tabulkové nebo standardizované ukazatele, aby byl očištěn vliv rozdílného věkového složení v jednotlivých letech. Pro analýzu vývoje intenzity úmrtnosti podle příčin bylo použito přímé standardizace pomocí evropského standardu publikovaného WHO.

Do roku 1995 se výraznější pokles intenzity úmrtnosti netýkal dvou nejčastějších příčin úmrtí, nemocí oběhové soustavy a novotvarů. Snížení úmrtnosti se projevilo především u nemocí dýchací soustavy (o více než 50 % u obou pohlaví) a u žen také pro nemoci trávicí soustavy (o 30 %). Pokles intenzity úmrtnosti po roce 1995 na nemoci oběhové soustavy dosahoval u obou pohlaví přes 30 %. Největšího pokroku bylo učiněno ve snížení úmrtnosti na akutní infarkt myokardu (přes 50 %), taktéž u obou pohlaví. Intenzitu úmrtnosti na cévní nemoci mozku se podařilo zredukovat pouze o třetinu. Přes rostoucí podíl úmrtnosti na novotvary intenzita úmrtnosti na tuto příčinu po roce 1995 také poklesla, více u mužů (o 17 %), než u žen (o 14 %). Výjimku tvořil nepříznivý vývoj úmrtnosti žen na novotvary plic, která mezi lety 1975 a 2006 vzrostla více než dvojnásobně a po roce 2000 byl její vývoj kolísavý. Rostoucí intenzita úmrtnosti na zhoubný novotvar plic je u žen spojena s rozšiřováním návyku kouření v populaci žen v posledních desetiletích. Po roce 1995 také došlo ke snížení úmrtnosti na poranění a otravy, u žen k výraznějšímu (o více než 45 %), u mužů pouze k polovičnímu ve srovnání se ženami. S téměř stejnou intenzitou (více než 40%) poklesla úmrtnost žen na dopravní nehody a sebevraždy. U mužů bylo zaznamenáno třetinové snížení úmrtnosti na dopravní nehody a u sebevraždnosti dosahovalo pouze přes 15 %.

Tab. VI.7 Standardizované míry úmrtnosti mužů za vybrané skupiny příčin smrti (na 100 000 mužů), 1975-2006

Příčiny smrti	1975	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Novotvary	340,0	345,1	326,7	317,5	323,3	321,1	315,2	296,8	286,8
Zhoubný novotvar plic ¹⁾	112,1	101,6	90,2	85,8	84,1	81,0	82,1	77,2	73,6
Nemoci oběhové soustavy	785,9	708,1	576,9	567,6	560,6	568,5	530,9	508,1	477,8
Akutní infarkt myokardu	203,1	175,9	135,1	126,0	113,1	106,1	91,3	81,3	72,0
Cévní onemocnění	250,4	176,3	156,5	148,6	144,7	148,0	127,2	123,0	113,4
Nemoci dýchací soustavy	150,1	62,5	56,9	55,6	55,6	59,7	55,4	65,9	60,3
Nemoci trávicí soustavy	63,8	53,6	48,5	50,7	50,3	50,8	50,4	52,4	50,2
Poranění a otravy	119,8	106,2	93,0	90,4	91,4	96,3	89,0	82,8	77,6
Dopravní nehody	30,8	23,2	22,2	20,8	20,5	20,7	18,3	17,9	15,5
Sebevraždy	37,5	25,8	24,9	24,9	23,3	26,2	24,3	23,8	21,1
Ostatní	136,7	60,0	59,6	61,7	65,1	68,5	65,7	70,7	71,5
Celkem	1 596,2	1 335,6	1 161,6	1 143,6	1 146,3	1 164,9	1 106,6	1 076,7	1 024,1

¹⁾ zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

V období 1975-2006 se intenzita úmrtnosti žen průměrně držela na 60% úrovni úmrtnosti mužů. Nejvíce se blížily po celé období hodnoty úmrtnosti na cévní nemoci mozku (pouze 20% rozdíl). Snížil se také rozdíl v intenzitě úmrtnosti na akutní infarkt myokardu. Největší odlišnosti v úrovni úmrtnosti mezi muži a ženami se v roce 2006 nacházely u poranění a nehod především v případě sebevražd, kdy intenzita úmrtnosti žen poklesla na pětinou úroveň úmrtnosti mužů. Již zmiňovaný negativní vývoj úmrtnosti žen na novotvary plic a pokles intenzity úmrtnosti na tuto příčinu u mužů snížil rozdíl mezi pohlavími z více než 90 % v roce 1975 na 73 % v roce 2006. U ostatních příčin smrti se velikost nadúmrtosti mužů výrazně nezměnila.

Tab. VI.8 Standardizované míry úmrtnosti žen za vybrané skupiny příčin smrti (na 100 000 žen), 1975-2006

Příčiny smrti	1975	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Novotvary	181,1	191,4	178,7	179,3	175,3	177,5	173,0	166,2	164,9
Zhoubný novotvar plic ¹⁾	8,6	16,8	18,2	19,1	18,2	18,8	18,6	18,8	19,7
Nemoci oběhové soustavy	532,8	455,0	379,0	381,7	379,5	384,4	356,9	351,1	318,2
Akutní infarkt myokardu	76,2	78,3	60,0	56,9	52,4	48,1	41,6	37,2	34,1
Cévní onemocnění	199,0	134,8	121,9	122,5	119,5	120,6	100,7	99,2	90,8
Nemoci dýchací soustavy	66,8	31,6	29,1	26,6	27,2	30,9	25,5	33,5	30,3
Nemoci trávicí soustavy	37,8	26,3	25,4	25,8	26,0	27,5	25,7	26,8	26,0
Poranění a otravy	59,1	47,9	34,2	33,8	32,8	35,4	34,0	29,3	25,4
Dopravní nehody	11,3	8,2	7,0	6,7	6,9	6,4	5,8	5,5	4,5
Sebevraždy	13,1	7,5	5,8	5,4	5,3	5,8	4,7	4,8	4,2
Ostatní	94,2	46,8	44,2	44,9	45,1	48,0	46,7	50,3	48,5
Celkem	971,9	798,9	690,5	692,2	685,9	703,6	661,9	657,2	613,2

¹⁾ zhoubný novotvar průdušnice, průdušek nebo plic

Počty zemřelých cizinců zůstávají v České republice na velice nízké úrovni. Věková struktura cizinců je mladší než občanů České republiky (převládá pracovní typ migrace). Počet zemřelých v roce 2006 tvořil 0,9 ‰ z celkového počtu cizinců v České republice. Podíl zemřelých cizinců nepřesáhl od roku 2000 0,3 % ze zemřelých celkem. Vývoj počtu zemřelých cizinců neovlivnilo zahrnutí cizinců s některým z typů „dlouhodobého“ pobytu do demografické statistiky od roku 2001.

Tab. VI.9 Zemřelí podle státního občanství, 1995*-2006

(seřazeno podle nejčastěji zastoupených státních občanství zemřelých v roce 2006)

Státní občanství	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Česká republika	117 490	108 716	107 503	107 996	111 069	106 946	107 693	104 160
Slovensko	214	78	47	41	38	40	36	44
Polsko	48	42	45	44	42	52	43	37
Bulharsko	24	23	20	28	30	23	40	33
Ukrajina	7	20	31	19	25	16	23	28
Vietnam	6	13	14	9	13	13	15	21
Německo	8	14	8	9	5	11	21	19
Rusko	9	9	4	11	13	11	10	14
Ostatní	107	86	83	86	53	65	101	85
Cizinci celkem	423	285	252	247	219	231	289	281
Podíl cizinců (%)	0,36	0,26	0,23	0,23	0,20	0,22	0,27	0,27

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