# 2. Zemřelí podle pohlaví a věku

Počet zemřelých se v letech 2006 až 2016 pohyboval mezi 104 441 a 111 173. Minimální hodnoty bylo dosaženo už v prvním sledovaném roce a maximální v roce 2015. Tento počet ovlivňuje nejen intenzita úmrtnosti, ale i věková struktura populace. Vzhledem k populačnímu stárnutí (mezi roky 2006 a 2016 narostl podíl obyvatel ve věku 65 let a více z 14,4 % na 18,8 %) se počet zemřelých mohl zvyšovat, i když intenzita úmrtnosti klesala.

**Tab. 1 Zemřelí podle pohlaví a věkových skupin v letech 2006–2016**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Zemřelí celkem** | **Pohlaví** | **Věková skupina** |
| Muži | Ženy | 0-14 | 15-34 | 35-49 | 50-64 | 65-79 | 80-94 | 95+ |
|
| 2006 | 104 441 | 52 706 | 51 735 | 559 | 1 735 | 4 313 | 19 580 | 37 531 | 38 701 | 2 022 |
| 2007 | 104 636 | 52 719 | 51 917 | 561 | 1 826 | 4 068 | 19 798 | 36 955 | 39 285 | 2 143 |
| 2008 | 104 948 | 53 076 | 51 872 | 521 | 1 821 | 4 051 | 19 792 | 36 158 | 40 256 | 2 349 |
| 2009 | 107 421 | 54 080 | 53 341 | 539 | 1 688 | 4 066 | 19 293 | 36 819 | 42 455 | 2 561 |
| 2010 | 106 844 | 54 150 | 52 694 | 508 | 1 598 | 3 980 | 19 055 | 36 256 | 43 004 | 2 443 |
| 2011 | 106 848 | 54 141 | 52 707 | 470 | 1 557 | 3 940 | 18 535 | 36 204 | 43 941 | 2 201 |
| 2012 | 108 189 | 54 550 | 53 639 | 458 | 1 445 | 3 946 | 17 702 | 36 778 | 45 725 | 2 135 |
| 2013 | 109 160 | 55 098 | 54 062 | 419 | 1 435 | 3 856 | 16 850 | 37 851 | 46 820 | 1 929 |
| 2014 | 105 665 | 53 740 | 51 925 | 421 | 1 272 | 3 733 | 15 741 | 37 001 | 45 690 | 1 807 |
| 2015 | 111 173 | 55 934 | 55 239 | 436 | 1 229 | 3 742 | 15 532 | 39 183 | 48 722 | 2 329 |
| 2016 | 107 750 | 54 880 | 52 870 | 483 | 1 197 | 3 694 | 14 710 | 39 229 | 45 951 | 2 486 |

**Graf 1 Zemřelí podle věkových skupin v letech 2006–2016 (v %)**



Úmrtí mužů byla v každém roce sledovaného období častější než úmrtí žen a to o 1,3 % (2015) až 3,8 % (2016). Z pohledu patnáctiletých věkových skupin[[1]](#footnote-1) se na všech úmrtích nejvíce podílela v celém zkoumaném období subpopulace ve věku 80–94 let, přičemž její zastoupení narostlo z 37,1 % na 42,6 %. Jednalo se věkovou kategorii, kde nejvíce umíraly ženy, zatímco u mužů byl nejčastější věk zemřelého 65–79 let a zemřelí ve věku 80–94 let tvořili druhou nejčastější skupinu úmrtí. Poté následovala z pohledu celé populace věková skupina 65–79 let, jejíž podíl se pohyboval mezi 33,9 % až 36,4 %. Nejvýrazněji rostl podíl úmrtí u osob ve věku 95 let a více a to z 1,9 % na 2,3 %. Nejvýraznější relativní pokles byl sledován ve věkových skupinách 15–34 let (z 1,7 % na 1,1 %) a 50–64 let (z 18,7 % na 13,7 %), což lze z části vysvětlit změnami ve věkovém složení populace.

## 2.1 Úmrtnost podle pohlaví a věku

Míra úmrtnosti je obecně relativně vysoká v prvním roce života, poté následuje pokles k minimálním hodnotám v dětském věku vystřídaný nárůstem až po nejvyšší věkové kategorie. V případě mužů se míry úmrtnosti při srovnání let 2006 a 2016 snižovaly téměř ve všech věkových kategoriích. Absolutně se míry úmrtnosti nejvíce snižovaly v nejstarších věkových skupinách (80 let a více). Např. u mužů ve věku 90–94 let z 300,6 ‰ na 259,8 ‰. Největší relativní pokles intenzity úmrtnosti při srovnání let 2006 a 2016 byl ale identifikován u chlapců ve věku 5–9 (o 58,5 %) a 10–14 let (o 40,0 %). Významný pokles byl i u mužů ve věku 50–54 let (o 35,2 %).

U žen byl nárůst intenzity úmrtnosti ve srovnání let 2006 a 2016 zaznamenán u věkových skupin 10–14 a 25–29 let, ovšem v těchto věkových skupinách byl počet úmrtí velmi nízký a míry tak mohou být ovlivněny náhodnými výkyvy ve srovnávaných letech. Největší absolutní pokles měr úmrtnosti se stejně jako u mužů týkal věkové skupiny 90–94 let – z 251,3 ‰ na 215,7 ‰. Relativní pokles intenzity úmrtnosti byl nejvyšší ve věkových skupinách 5–9 (o 28,3 %), 40–44 (o 27,4 %) a 75–79 let (o 26,2 %).

**Tab. 2 Míry úmrtnosti podle pohlaví a věkových skupin v letech 2006, 2011 a 2016 (na 1 000 obyvatel)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Věková skupina** | **Muži** | **Ženy** | **Index muži / ženy** |
| 2006 | 2011 | 2016 | 2006 | 2011 | 2016 | 2006 | 2011 | 2016 |
| hmú1) | 10,5 | 10,5 | 10,6 | 9,8 | 9,9 | 9,8 | 1,1 | 1,1 | 1,1 |
|  0 | 4,0 | 3,0 | 3,2 | 2,7 | 2,2 | 2,5 | 1,5 | 1,3 | 1,3 |
|  1-4 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,2 | 1,2 | 1,8 | 1,0 |
|  5-9 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 2,1 | 1,2 | 1,2 |
| 10-14 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 2,6 | 0,8 | 1,0 |
| 15-19 | 0,6 | 0,5 | 0,4 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 3,1 | 2,1 | 2,0 |
| 20-24 | 0,9 | 0,8 | 0,7 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 3,2 | 2,9 | 3,3 |
| 25-29 | 0,8 | 0,8 | 0,7 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 3,2 | 3,2 | 2,4 |
| 30-34 | 1,0 | 1,0 | 0,8 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 2,4 | 2,4 | 2,1 |
| 35-39 | 1,5 | 1,3 | 1,2 | 0,7 | 0,6 | 0,6 | 2,1 | 2,2 | 1,9 |
| 40-44 | 2,5 | 2,2 | 1,8 | 1,3 | 1,1 | 0,9 | 2,0 | 1,9 | 1,9 |
| 45-49 | 4,6 | 3,6 | 3,2 | 2,0 | 1,7 | 1,6 | 2,3 | 2,1 | 2,0 |
| 50-54 | 7,9 | 6,8 | 5,1 | 3,3 | 2,9 | 2,5 | 2,4 | 2,4 | 2,0 |
| 55-59 | 12,2 | 11,2 | 9,3 | 5,4 | 4,8 | 4,2 | 2,3 | 2,3 | 2,2 |
| 60-64 | 19,6 | 17,9 | 15,3 | 8,6 | 7,6 | 6,7 | 2,3 | 2,3 | 2,3 |
| 65-69 | 28,0 | 26,6 | 24,2 | 13,3 | 12,5 | 11,2 | 2,1 | 2,1 | 2,2 |
| 70-74 | 42,5 | 37,8 | 36,8 | 23,1 | 20,3 | 18,6 | 1,8 | 1,9 | 2,0 |
| 75-79 | 68,3 | 61,1 | 55,2 | 43,2 | 37,1 | 31,9 | 1,6 | 1,6 | 1,7 |
| 80-84 | 112,2 | 100,5 | 90,5 | 81,2 | 73,1 | 62,9 | 1,4 | 1,4 | 1,4 |
| 85-89 | 183,0 | 170,4 | 155,1 | 141,7 | 135,6 | 123,4 | 1,3 | 1,3 | 1,3 |
| 90-94 | 300,6 | 267,6 | 259,8 | 251,5 | 226,5 | 215,7 | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
| 95+ | 363,2 | 399,8 | 388,9 | 360,9 | 364,8 | 335,0 | 1,0 | 1,1 | 1,2 |

*1) Hrubá míra úmrtnosti je definována jako podíl zemřelých ke střednímu stavu obyvatelstva (v promilích).*

Intenzita úmrtnosti u mužů je vyšší než u žen ve všech věkových skupinách. Nejvýraznější byla mužská nadúmrtnost ve věkových skupinách 15–19, 20–24 a 25–29 let. Například u 20–24 letých mužů byla v roce 2016 úmrtnost 3,3x vyšší než u stejně starých žen. Naopak nejmenší rozdíly byly v nejstarších věkových kategoriích a v dětském věku. U osob ve věku 90 let a více v roce 2016 převyšovala úmrtnost mužů úmrtnost žen pouze 1,2x.

## 2.2 Kojenecká úmrtnost

Počet zemřelých kojenců (dětí do 1 roku) se mezi roky 2006 a 2016 pohyboval v rozmezí 263–360. Po poklesu v letech 2007–2014 z 360 na 263 narostl v posledních dvou letech na 317 (viz přílohová tabulka 5)[[2]](#footnote-2). Nejvíce kojenců umírá hned v prvních dnech života. Kojenci, kteří zemřeli ve věku pouze 0–6 dnů (tzv. časný novorozenecký věk), tvoří zhruba 40 % zemřelých kojenců. Děti novorozeneckého věku, které se nedožily 28. dne života, naplňovaly ve sledovaném období každoročně 60 až 70 % celkového počtu zemřelých kojenců. Ostatní (obvykle necelých 40 %) zemřelí kojenci se dožili věku v intervalu 28 až 364 dnů.

**Graf 2 Zemřelí kojenci podle věku v letech 2006–2016 (v %)**



**Tab. 3 Míry kojenecké úmrtnosti1) podle věku v letech 2006–2016**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **do 1 roku** | **0 dnů** |  **0-6 dokončených dnů** | **7-27 dokončených dnů** | **0-27 dokončených dnů** | **28-364 dokončených dnů** |
|
| 2006 | 3,3 | 0,5 | 1,4 | 0,9 | 2,3 | 1,0 |
| 2007 | 3,1 | 0,5 | 1,2 | 0,8 | 2,1 | 1,1 |
| 2008 | 2,8 | 0,4 | 1,0 | 0,8 | 1,8 | 1,0 |
| 2009 | 2,9 | 0,4 | 0,9 | 0,8 | 1,6 | 1,2 |
| 2010 | 2,7 | 0,4 | 1,0 | 0,7 | 1,7 | 1,0 |
| 2011 | 2,7 | 0,4 | 1,1 | 0,6 | 1,7 | 1,0 |
| 2012 | 2,6 | 0,4 | 1,1 | 0,5 | 1,6 | 1,0 |
| 2013 | 2,5 | 0,4 | 1,0 | 0,4 | 1,4 | 1,1 |
| 2014 | 2,4 | 0,4 | 1,0 | 0,5 | 1,6 | 0,8 |
| 2015 | 2,5 | 0,5 | 1,0 | 0,5 | 1,5 | 1,0 |
| 2016 | 2,8 | 0,5 | 1,2 | 0,5 | 1,7 | 1,1 |

*1) Počet zemřelých v daném věku na 1 000 živě narozených dětí.*

Míra kojenecké úmrtnosti poklesla mezi roky 2006 a 2014 z 3,3 ‰ na 2,4 ‰ (tab. 3). Na snížení intenzity kojenecké úmrtnosti se podílel zejména pokles novorozenecké úmrtnosti (0–27 dokončených dnů) z 2,3 ‰ na 1,6 ‰. V posledních dvou letech míra kojenecké úmrtnosti vzrostla na 2,8 ‰ v roce 2016. Za nárůstem stálo zvýšení úrovně novorozenecké i ponovorozenecké úmrtnosti.

## 2.3 Naděje dožití podle věku

Naděje dožití (střední délka života) při narození vzrostla mezi roky 2006 a 2016 u mužů z 73,4 na 76,2 let a v případě žen z 79,7 na 82,1 let. K meziročnímu poklesu došlo pouze u žen v roce 2015 (o 0,2 roku) a k nepatrnému i v roce 2009 (o 0,01 roku). Průměrné meziroční tempo růstu naděje dožití při narození bylo u mužů 0,28 let, u žen 0,24 let. V relativním vyjádření se ukazatel zvýšil v poslední dekádě o 3,8 % u mužů a o 3,0 % u opačného pohlaví. Tento vývoj vedl ke snížení rozdílu naděje dožití při narození podle pohlaví. V roce 2006 byla u žen o 8,5 % vyšší než u mužů, zatímco o deset let později o 7,7 %.

**Graf 3 Naděje dožití při narození podle pohlaví v letech 2006–2016**



Podrobnější data o naději dožití v dalších vybraných věcích jsou uvedeny v přílohových tabulkách 6 a 7. Z nich vyplývá, že relativně více se prodlužuje naděje dožití ve vyšších věcích. Například zatímco ve věku 20 let se ve sledovaném období naděje dožití zvýšila u mužů o 4,8 % a u žen o 3,9 %, tak ve věku 80 let to bylo již o 20,3 % u mužů a o 21,7 % v případě žen.

Naděje dožití byla u žen vyšší téměř ve všech sledovaných věcích s výjimkou (v některých letech) těch nejvyšších. Relativně největší rozdíl ve prospěch žen byl pozorován mezi 60. a 70. rokem života (okolo 22 %), poté klesal. V nejvyšších věcích si byly naděje dožití mužů a žen blízké.

Rozdíly v naději dožití při narození podle pohlaví lze analyzovat i podle příspěvků jednotlivých věkových skupin k těmto rozdílům (graf 4). Tyto příspěvky je možné spočítat z ukazatelů úmrtnostních tabulek. Diference mezi střední délkou života při narození podle pohlaví se snížila z 6,22 let na 5,84 mezi roky 2006 a 2016. Zatímco na začátku období se na tomto rozdílu z 50,6 % podílely rozdílné úrovně úmrtnosti mužů a žen ve věkové skupině 55–74 let, tak o deset let později se koncentrace příspěvků přesunula do vyššího věku – za 55,6 % rozdílu stála úmrtnost ve věku 60–79 let. Nejvíce vzrostla váha u pětileté věkové skupiny 75–79 let, kde došlo k nárůstu z 9,4 % na 12,4 % při srovnání let 2006 a 2016.

Obdobným způsobem lze vyhodnotit i příspěvky věkových skupin k rozdílu v naději dožití při narození mezi roky 2006 a 2016 obou jednotlivých pohlaví (graf 5). Příspěvky věkových skupin k růstu naděje dožití u mužů v poslední dekádě nebyly koncentrovány pouze do vysokých věků (nad 75 let) jako u žen, ale týkaly se spíše středního věku (graf 5). Věkové skupiny mezi věkem 50 a 64 let mohly za 32,8 % rozdílu u mužů. V případě žen přispěl pokles úmrtnosti ve věkových skupinách 75–89 let k vysvětlení 46,1 % rozdílu mezi roky 2006 a 2016.

**Graf 4 Příspěvky věkových skupin k rozdílu v naději dožití podle pohlaví (v %), 2006 a 2016**



**Graf 5 Příspěvky věkových skupin k rozdílu v naději dožití mezi roky 2006 a 2016 (v %)**



1. *Podrobnější členění zemřelých podle pohlaví a pětiletých věkových skupin viz přílohové tabulky 1 a 2.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Vývoj počtu zemřelých kojenců je částečně ovlivněn i vývojem počtu živě narozených dětí.  V posledních třech letech počet živě narozených dětí rostl.* [↑](#footnote-ref-2)