# Úmrtnost

V roce 2014 se počet zemřelých meziročně snížil o 3,5 tisíce na 105,7 tisíce. Naděje dožití při narození se zvýšila u obou pohlaví o 0,6 roku a dosáhla 75,8 let u mužů a 81,6 let u žen. Kojenecká úmrtnost se snížila o jednu desetinu promilového bodu na hodnotu 2,4 promile. U mužů i žen došlo ke snížení úmrtnosti na nemoci oběhové soustavy, novotvary a nemoci dýchací soustavy, úmrtnost na vnější příčiny smrti ale mírně narostla.

Počet zemřelých se po nárůstu v období let 2010 až 2013 v roce 2014 meziročně snížil o 3 495 úmrtí na 105 665. Obdobně vysoký absolutní pokles byl naposledy zaznamenán v roce 2006. Případy úmrtí žen se meziročně snížily o 2 137 na 51 925 a mužů o 1 358 na 53 740. V případě mužů nejvíce ubylo úmrtí ve věkové skupině 15-64 let a to 881, zatímco u žen se jednalo o věkovou kategorii 65+, kde se počty zemřelých snížily o 1 636. Dlouhodobě přibývá úmrtí ve vyšších věcích. Podíl zemřelých ve věku 80 let a více se u mužů zvýšil z 25,2 % v roce 2004 na 32,5 % o deset let později. Ve stejném období se tento ukazatel zvýšil u žen z 49,1 % na 57,9 %.

Tab. 6.1 Zemřelí, 2004–2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** |
| **Zemřelí celkem** | 107 177 | 107 421 | 106 844 | 106 848 | 108 189 | 109 160 | 105 665 |
| **Zemřelí muži**  | 54 190 | 54 080 | 54 150 | 54 141 | 54 550 | 55 098 | 53 740 |
| v tom ve věku: 0-14 | 338 | 300 | 280 | 272 | 265 | 252 | 241 |
|  15-64  | 18 276 | 17 263 | 17 123 | 16 598 | 15 835 | 15 113 | 14 232 |
|  65+ | 35 576 | 36 517 | 36 747 | 37 271 | 38 450 | 39 733 | 39 267 |
|  z toho 80+ | 13 679 | 15 903 | 16 225 | 16 531 | 17 204 | 17 631 | 17 444 |
| **Zemřelé ženy** | 52 987 | 53 341 | 52 694 | 52 707 | 53 639 | 54 062 | 51 925 |
| v tom ve věku: 0-14 | 254 | 239 | 228 | 198 | 193 | 167 | 180 |
|  15-64  | 7 979 | 7 784 | 7 510 | 7 434 | 7 258 | 7 028 | 6 514 |
|  65+ | 44 754 | 45 318 | 44 956 | 45 075 | 46 188 | 46 867 | 45 231 |
|  z toho 80+ | 26 028 | 29 113 | 29 222 | 29 611 | 30 656 | 31 118 | 30 053 |
| Podíl zemřelých ve věku 80 a více let (%): muži | 25,2 | 29,4 | 30,0 | 30,5 | 31,5 | 32,0 | 32,5 |
|  ženy | 49,1 | 54,6 | 55,5 | 56,2 | 57,2 | 57,6 | 57,9 |

Počet zemřelých do jednoho roku věku byl v roce 2014 obdobný jako o rok dříve. Před dosažením prvních narozenin zemřelo celkem 263 dětí. Zatímco počet zemřelých kojenců do 27 dokončených dnů byl vyšší o 21, počty úmrtí kojenců starších 27 dní byly nižší o 23. Za posledních deset let se počty zemřelých kojenců do jednoho roku snížily o 28 %, přičemž relativně nejnižší pokles byl zaznamenán u úmrtí do 6 dokončených dnů (o 12 %). Naopak vyšší relativní pokles bylo možné sledovat v případě zemřelých mezi 7. a 27. dokončeným dnem (o 39 %) a mezi 28. a 364. dokončeným dnem (35,9 %).

Tab. 6.2 Zemřelí kojenci a kojenecká úmrtnost, 2004–2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** |
| **Zemřelí kojenci do 1 roku věku** | 366 | 341 | 313 | 298 | 285 | 265 | 263 |
| v tom ve věku: 0 dnů | 51 | 43 | 45 | 41 | 39 | 38 | 45 |
|  0-6 dokončených dnů | *130* | 103 | 119 | 120 | 120 | 105 | 115 |
|  7-27 dokončených dnů | 94 | 91 | 77 | 66 | 55 | 46 | 57 |
|  0-27 dokončených dnů | 224 | 194 | 196 | 186 | 175 | 151 | 172 |
|  28-364 dokončených dnů | 142 | 147 | 117 | 112 | 110 | 114 | 91 |
| **Kojenecká úmrtnost\* podle věku** |  |   |   |   |  |  |  |
| 0 dnů | 0,5 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 |
| 0-6 dokončených dnů | 1,3 | 0,9 | 1,0 | 1,1 | 1,1 | 1,0 | 1,0 |
| 7-27 dokončených dnů | 1,0 | 0,8 | 0,7 | 0,6 | 0,5 | 0,4 | 0,5 |
| 0-27 dokončených dnů (novorozenecká úmrtnost) | 2,3 | 1,6 | 1,7 | 1,7 | 1,6 | 1,4 | 1,6 |
| 28-364 dokončených dnů (ponovorozenecká úmrtnost) | 1,5 | 1,2 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,1 | 0,8 |
| do 1 roku celkem (kojenecká úmrtnost) | 3,7 | 2,9 | 2,7 | 2,7 | 2,6 | 2,5 | 2,4 |

*\* Počet zemřelých daného věku na 1 000 živě narozených dětí.*

Kojenecká úmrtnost klesla třetí rok po sobě o 0,1 promile a v posledním sledovaném roce dosáhla 2,4 promile. Šlo o jednu z nejnižších úrovní kojenecké úmrtnosti na světě. Meziročně klesla ponovorozenecká úmrtnost z 1,1 promile na 0,8 promile, zatímco novorozenecká úmrtnost se zvýšila z 1,4 na 1,6 promile. Z pohledu posledních deseti let klesla kojenecká úmrtnost o 36,1 %. Relativně více se snížila ponovorozenecká úmrtnost. V rámci novorozenecké úmrtnosti potom došlo k většímu poklesu úmrtnosti v 7-27 dokončených dnech.

Míry úmrtnosti podle věku se obecně s rostoucím věkem zvyšují. Výjimkou je úmrtnost během prvního roku života, která je vyšší než v druhém roce života, zhruba na úrovni úmrtnosti dospělých okolo 45. roku věku. Míry úmrtnosti se v roce 2014 u mužů snížily prakticky ve všech věkových skupinách. V případě žen se meziročně mírně zvýšila úmrtnost do 14 let, ve všech vyšších věkových kategoriích došlo ale také k poklesu. V posledních deseti letech docházelo k markantnějšímu snížení měr úmrtnosti podle věku u mužů než u žen. Často šlo až o třetinový pokles (např. ve skupině 0-9 a 45-54 let).

V roce 2014 měli muži vyšší míru úmrtnosti téměř ve všech věkových skupinách s výjimkou dětí ve věku 1-4 let, kde byla úmrtnost chlapců nepatrně nižší (šlo ovšem pouze o jednoletý výkyv daný nízkým počtem událostí). Nejvýraznější mužská nadúmrtnost byla zaznamenána ve věkových skupinách 15-19 a 20-24 let, v důsledku vyšší úmrtnosti na vnější příčiny (zejména autonehody a sebevraždy). S rostoucím věkem mužská nadúmrtnost spíše klesala kromě věkové skupiny 50-64 let, kde mírně narostla (i v předchozích letech). Ve věku 95 let a více byly dosažené míry úmrtnosti u obou pohlaví prakticky identické.

Tab. 6.3 Míry úmrtnosti podle pětiletých věkových skupin a pohlaví, 2004–2014

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Věková skupina** | **Muži** | **Ženy** |
| **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** |
|  0 | 4,3 | 3,0 | 2,8 | 3,0 | 2,9 | 2,9 | 2,8 | 3,4 | 2,7 | 2,4 | 2,2 | 2,3 | 2,0 | 2,1 |
|  1-4 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
|  5-9 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |
| 10-14 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,1 |
| 15-19 | 0,6 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 20-24 | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,7 | 0,8 | 0,7 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,2 |
| 25-29 | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,8 | 0,7 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | 0,3 |
| 30-34 | 1,1 | 1,0 | 0,9 | 1,0 | 1,0 | 0,9 | 0,9 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,3 | 0,3 |
| 35-39 | 1,8 | 1,4 | 1,4 | 1,3 | 1,4 | 1,2 | 1,2 | 0,7 | 0,6 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,5 |
| 40-44 | 2,7 | 2,4 | 2,3 | 2,2 | 2,2 | 2,0 | 2,0 | 1,3 | 1,1 | 1,1 | 1,1 | 1,0 | 0,9 | 0,9 |
| 45-49 | 5,1 | 4,0 | 3,7 | 3,6 | 3,5 | 3,6 | 3,4 | 2,2 | 1,9 | 1,9 | 1,7 | 1,8 | 1,7 | 1,7 |
| 50-54 | 8,5 | 7,2 | 7,1 | 6,8 | 6,3 | 5,6 | 5,5 | 3,4 | 3,1 | 3,1 | 2,9 | 2,8 | 2,9 | 2,6 |
| 55-59 | 13,3 | 11,8 | 11,6 | 11,2 | 10,8 | 10,2 | 9,6 | 5,5 | 5,0 | 4,8 | 4,8 | 4,8 | 4,6 | 4,3 |
| 60-64 | 20,3 | 18,6 | 18,6 | 17,9 | 17,4 | 17,0 | 16,1 | 8,7 | 8,0 | 7,7 | 7,6 | 7,7 | 7,6 | 7,0 |
| 65-69 | 30,9 | 27,6 | 26,9 | 26,6 | 26,3 | 26,2 | 25,1 | 14,5 | 12,7 | 12,7 | 12,5 | 12,1 | 12,5 | 11,4 |
| 70-74 | 46,9 | 39,9 | 38,8 | 37,8 | 37,7 | 37,8 | 35,9 | 25,3 | 21,3 | 20,9 | 20,3 | 20,1 | 19,8 | 18,6 |
| 75-79 | 73,4 | 63,5 | 62,7 | 61,1 | 59,7 | 60,2 | 56,6 | 47,1 | 40,7 | 38,4 | 37,1 | 36,6 | 35,3 | 33,4 |
| 80-84 | 121,0 | 104,9 | 104,2 | 100,5 | 99,7 | 97,1 | 93,2 | 88,3 | 77,8 | 74,3 | 73,1 | 71,4 | 70,4 | 65,0 |
| 85-89 | 191,4 | 183,9 | 174,5 | 170,4 | 171,4 | 169,6 | 159,0 | 154,1 | 143,5 | 139,9 | 135,6 | 136,6 | 134,2 | 126,0 |
| 90-94 | 298,6 | 265,9 | 267,7 | 267,6 | 262,2 | 268,1 | 270,2 | 251,3 | 244,1 | 232,6 | 226,5 | 229,0 | 229,5 | 222,9 |
|  95+ | 401,9 | 396,8 | 351,4 | 399,8 | 404,0 | 415,5 | 361,1 | 383,3 | 357,1 | 347,8 | 364,8 | 394,2 | 389,8 | 356,0 |
| Celkem (hmú\*) | 10,9 | 10,5 | 10,5 | 10,5 | 10,6 | 10,7 | 10,4 | 10,1 | 10,5 | 9,8 | 9,9 | 10,0 | 10,1 | 9,7 |

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

Tabulkové počty zemřelých podle věku z úmrtnostních tabulek jsou nezávislé na věkové struktuře, tj. nejsou ovlivněny měnícím se reálným počtem obyvatel v jednotlivých věkových skupinách. V případě žen se zemřelí koncentrovali do užšího věkového intervalu a to ve starším věku. Věk, ve kterém bylo dosaženo nejvyššího počtu úmrtí u žen v roce 2014, byl 88 let (4 588 případů). O deset let dříve to bylo o tři roky méně s počtem 4 526 tabulkových úmrtí. Maximální hodnoty pro muže byly ve věku 83 let v roce 2014 (3 297 tabulkových zemřelých) a 79 let o deset let dříve (3 404 tabulkových úmrtí). Ve srovnání let 2004 a 2014 se tabulkové počty zemřelých u žen snížily ve věcích zhruba do 85 let, přičemž nejvýraznější pokles byl zaznamenán u věkové skupiny 75-81 let. Více žen tak umíralo až po 85. roku věku, zejména ve věku 91-95 let. U mužů byl pokles ve stejném období typický do 80 let bez zřetelného vrcholu, zatímco nárůst ve starších věcích se koncentroval zejména do věkové skupiny 88-94 let.

Obr. 6.1 Tabulkové počty zemřelých podle pohlaví a věku, 2004–2014

Naděje dožití je jedním z výstupů úmrtnostních tabulek a udává průměrný počet let, který má naději ještě prožít osoba právě x-letá při zachování řádu úmrtnosti sledovaného období. V roce 2014 se naděje dožití při narození meziročně zvýšila u mužů o 0,55 roku a dosáhla 75,78 let, v případě žen šlo o nárůst o 0,56 roku na 81,69 let. Ženy tak měly šanci dožít se o 5,91 let více než muži. Snižování mužské nadúmrtnosti v posledních deseti letech se odrazilo ve snížení tohoto rozdílu (z 6,49 let v roce 2004). Ze srovnání údajů za roky 2004 a 2014 také vyplývá, že naděje dožití relativně více rostla s rostoucím věkem a to u obou pohlaví. Například naděje dožití ve věku 80 let vzrostla u mužů i u žen o 20 %, zatímco například ve věku 50 let šlo o 10% růst u mužů a 8% u žen.

Tab. 6.4 Naděje dožití ve vybraném věku podle pohlaví, 2004–2014

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Věk** | **Muži** | **Ženy** |
| **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** | **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** |
| 0 | 72,55 | 74,19 | 74,37 | 74,69 | 75,00 | 75,23 | 75,78 | 79,04 | 80,13 | 80,60 | 80,74 | 80,88 | 81,13 | 81,69 |
| 20 | 53,18 | 54,69 | 54,86 | 55,19 | 55,48 | 55,71 | 56,24 | 59,52 | 60,53 | 60,99 | 61,11 | 61,24 | 61,45 | 62,01 |
| 30 | 43,66 | 45,09 | 45,27 | 45,59 | 45,84 | 46,11 | 46,61 | 49,67 | 50,69 | 51,14 | 51,27 | 51,38 | 51,60 | 52,15 |
| 40 | 34,21 | 35,57 | 35,73 | 36,05 | 36,31 | 36,55 | 37,02 | 39,92 | 40,92 | 41,35 | 41,50 | 41,60 | 41,81 | 42,36 |
| 50 | 25,32 | 26,53 | 26,65 | 26,94 | 27,20 | 27,42 | 27,87 | 30,51 | 31,46 | 31,87 | 32,00 | 32,10 | 32,28 | 32,83 |
| 60 | 17,59 | 18,59 | 18,69 | 18,94 | 19,09 | 19,21 | 19,59 | 21,64 | 22,52 | 22,91 | 23,02 | 23,11 | 23,28 | 23,78 |
| 65 | 14,21 | 15,17 | 15,26 | 15,47 | 15,59 | 15,68 | 16,02 | 17,49 | 18,33 | 18,71 | 18,82 | 18,91 | 19,09 | 19,54 |
| 70 | 11,16 | 12,05 | 12,11 | 12,31 | 12,45 | 12,54 | 12,84 | 13,60 | 14,37 | 14,77 | 14,87 | 14,94 | 15,15 | 15,54 |
| 80 | 6,12 | 6,68 | 6,62 | 6,84 | 6,97 | 7,19 | 7,33 | 7,08 | 7,52 | 7,91 | 7,94 | 7,97 | 8,20 | 8,47 |

Z údajů úmrtnostních tabulek lze také vypočítat, jak se jednotlivé věkové kategorie podílely na nárůstu naděje dožití daného pohlaví. V případě mužů byla větší část příspěvků k rozdílu naděje dožití mezi roky 2004 a 2014 rozložena mezi více věkových skupin, zatímco u žen bylo patrné, že jde o méně skupin, které se na růstu naděje dožití podílely nejvíce (obr. 6.2). Muži ve věkovém rozpětí 50-79 let se na rozdílu podíleli z téměř 60 %, ačkoliv tvořili zhruba 50 % tabulkových úmrtí v roce 2014. Ženy ve věku 70 let a více se na nárůstu naděje dožití podílely více než z 60 %, při tom ale reprezentovaly asi 86 % všech tabulkových úmrtí, což lze interpretovat tak, že nižší úmrtnost v mladších věcích se podílela na růstu naději dožití více, než by odpovídalo jejímu zastoupení v populaci.

Byly také vypočítány příspěvky věkových skupin k rozdílu v naději dožití mezi muži a ženami a to za dva roky – 2004 a 2014. Z výpočtů bylo možné zjistit, v jakých věkových skupinách se nejvíce projevovala mužská nadúmrtnost a zda došlo k posunu v posledních deseti letech. V roce 2014 se oproti roku 2004 na lepších celkových úmrtnostních poměrech u žen více podílely starší věkové skupiny (obr. 6.3). Na 54 % rozdílu naděje dožití mezi pohlavími se v roce 2014 podílela věková skupina 60 až 79 let, zatímco o deset let dříve připadalo 51 % rozdílu na subpopulaci ve věku 55 až 74 let. Příspěvky věkové skupiny s nejvyšší nadúmrtnosti mužů (tj. 15-24 let) nebyly tak podstatné, protože se jednalo o relativně nízký absolutní počet úmrtí ve srovnání se staršími věky.

Obr. 6.2 Příspěvky věkových skupin k rozdílu naděje dožití mezi roky 2004 a 2014 podle pohlaví (%)

Obr. 6.3 Příspěvky věkových skupin k rozdílu naděje dožití mezi muži a ženami (%), 2004 a 2014

Statistika zemřelých podle příčin smrti byla v analyzovaných letech 2004–2014 z pohledu časové řady ovlivněna metodickými změnami. Od roku 2007 dochází ke změnám v systému kódovací praxe z důvodu zlepšení kódovacích procedur při výběru základní příčiny smrti, přičemž jsou od roku 2009 implementovány aktualizace Mezinárodní klasifikace nemocí vyhlašované WHO, od roku 2011 je zavedeno automatizované kódování příčin smrti (software IRIS). Poslední výrazná aktualizace klasifikace v roce 2013 a změny ve formuláři „List o prohlídce zemřelého“ (LPZ)[[1]](#footnote-1) a v systému přebírání dat o příčinách smrti Českým statistickým úřadem ve stejném roce vedly například ke zvýšení počtu úmrtí na diabetes mellitus a postižení srdce při hypertenzi. Dřívější změny mj. ovlivnily statistiku úmrtnosti na hypertenzi, selhání srdce, cévní nemoci mozku, pneumonii či aterosklerózu (jde o málo specifickou příčinu smrti).

V roce 2014 došlo k mírnému nárůstu počtu úmrtí na novotvary a vnější příčiny u mužů i u žen. Výraznější zastoupení měla i skupina ostatních příčin úmrtí. Vzhledem k výraznému obecnému poklesu úmrtnosti došlo u dalších skupin příčin úmrtí ke snížení počtu zemřelých.

Muži v roce 2014 nejčastěji umírali na nemoci oběhové soustavy (41,8 % ze všech úmrtí mužů) a novotvary (28,4 %). Zastoupení nemocí oběhové soustavy se dlouhodobě snižuje (z 46,0 % v roce 2004). V případě novotvarů byl pokles z 30,0 % v roce 2004 zastaven v posledním sledovaném roce, kdy došlo k růstu z 27,6 % na 28,4 %. Vnější příčiny reprezentovaly 7,2 % mužských úmrtí v roce 2014 a i zde došlo k meziročnímu nárůstu ze 7,0 % v roce 2013. Z dlouhodobého hlediska tato skupina ovšem zaznamenala pokles (z 8,4 % v roce 2004). První pětici skupin příčin smrti podle četnosti úmrtí u mužů doplňovaly nemoci dýchací (6,7 %) a trávicí soustavy (4,4 %).

Tab. 6.5 Zemřelí podle pohlaví a vybraných příčin smrti, 2004–2014\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Základní příčina smrti (kód dle MKN-10)** | **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** |
| **Muži celkem** | 54 190 | 54 080 | 54 150 | 54 141 | 54 550 | 55 098 | 53 740 |
| Novotvary (C00-D48) | 16 280 | 15 673 | 15 865 | 15 180 | 15 189 | 15 208 | 15 252 |
|  Zhoubný novotvar tlustého střeva (C18) | 1 414 | 1 284 | 1 271 | 1 154 | 1 190 | 1 179 | 1 128 |
|  Zhoubný novotvar průdušky a plíce (C34) | 4 333 | 3 968 | 3 998 | 3 907 | 3 838 | 3 733 | 3 582 |
|  Zhoubný novotvar prostaty (C61) | 1 520 | 1 305 | 1 348 | 1 314 | 1 360 | 1 422 | 1 509 |
| Nemoci oběhové soustavy (I00-I99) | 24 919 | 24 051 | 24 132 | 24 121 | 24 179 | 23 701 | 22 489 |
|  Postižení srdce při hypertenzi (I11) | 688 | 271 | 253 | 284 | 333 | 547 | 561 |
|  Ischemické nemoci srdeční (I20-I25) | 10 659 | 12 101 | 12 153 | 12 844 | 12 886 | 13 412 | 12 603 |
|  Akutní infarkt myokardu (I21) | 4 591 | 3 644 | 3 564 | 3 760 | 3 557 | 3 519 | 3 067 |
|  Selhání srdce (I50) | 590 | 925 | 803 | 2 003 | 2 076 | 1 454 | 1 456 |
|  Cévní nemoci mozku (I60-I69) | 5 797 | 4 820 | 4 522 | 4 306 | 4 339 | 4 249 | 3 885 |
|  Ateroskleróza (I70) | 4 742 | 2 484 | 2 845 | 1 432 | 1 407 | 809 | 647 |
| Nemoci dýchací soustavy (J00-J99) | 2 686 | 3 505 | 3 359 | 3 253 | 3 230 | 3 853 | 3 520 |
| Nemoci trávicí soustavy (K00-K93) | 2 583 | 2 710 | 2 638 | 2 562 | 2 487 | 2 609 | 2 537 |
| Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti (V01-Y98) | 4 578 | 4 176 | 4 193 | 4 142 | 4 060 | 3 848 | 3 860 |
|  Dopravní nehody (V01-V99) | 981 | 757 | 708 | 651 | 624 | 590 | 598 |
|  Sebevraždy (X60-X84) | 1 286 | 1 230 | 1 245 | 1 337 | 1 370 | 1 291 | 1 195 |
| Ostatní | 3 144 | 3 965 | 3 963 | 4 883 | 5 405 | 5 879 | 6 082 |
|  Diabetes mellitus (E10-E14) | 568 | 888 | 859 | 1 041 | 1 045 | 1 687 | 1 598 |
| **Ženy celkem** | 52 987 | 53 341 | 52 694 | 52 707 | 53 639 | 54 062 | 51 925 |
| Novotvary (C00-D48) | 13 024 | 12 391 | 12 357 | 12 359 | 12 494 | 12 241 | 12 351 |
|  Zhoubný novotvar tlustého střeva (C18) | 1 143 | 990 | 987 | 958 | 953 | 922 | 909 |
|  Zhoubný novotvar průdušky a plíce (C34) | 1 339 | 1 478 | 1 556 | 1 675 | 1 748 | 1 678 | 1 664 |
|  Zhoubný novotvar prsu (C50) | 1 998 | 1 607 | 1 655 | 1 725 | 1 678 | 1 692 | 1 581 |
| Nemoci oběhové soustavy (I00-I99) | 30 123 | 30 049 | 29 458 | 28 604 | 28 867 | 28 030 | 26 138 |
|  Postižení srdce při hypertenzi (I11) | 865 | 310 | 326 | 360 | 448 | 813 | 748 |
|  Ischemické nemoci srdeční (I20-I25) | 10 397 | 13 664 | 13 025 | 13 895 | 14 007 | 14 524 | 13 436 |
|  Akutní infarkt myokardu (I21) | 3 454 | 2 921 | 2 697 | 2 806 | 2 748 | 2 671 | 2 250 |
|  Selhání srdce (I50) | 643 | 1 017 | 931 | 2 211 | 2 404 | 1 683 | 1 589 |
|  Cévní nemoci mozku (I60-I69) | 8 669 | 7 372 | 7 045 | 6 497 | 6 330 | 6 067 | 5 525 |
|  Ateroskleróza (I70) | 6 876 | 3 436 | 3 814 | 2 010 | 1 961 | 1 096 | 939 |
| Nemoci dýchací soustavy (J00-J99) | 2 069 | 2 888 | 2 792 | 2 437 | 2 652 | 2 980 | 2 690 |
| Nemoci trávicí soustavy (K00-K93) | 1 954 | 2 099 | 2 026 | 1 969 | 2 004 | 1 998 | 1 937 |
| Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti (V01-Y98) | 2 413 | 1 770 | 1 816 | 1 831 | 1 786 | 1 750 | 1 854 |
|  Dopravní nehody (V01-V99) | 335 | 269 | 199 | 220 | 189 | 170 | 188 |
|  Sebevraždy (X60-X84) | 297 | 234 | 257 | 252 | 277 | 282 | 293 |
| Ostatní | 3 404 | 4 144 | 4 245 | 5 507 | 5 836 | 7 063 | 6 955 |
|  Diabetes mellitus (E10-E14) | 790 | 1 079 | 1 086 | 1 337 | 1 202 | 2 061 | 1 902 |

*\* K větším aktualizacím MKN-10 došlo v letech 2009, 2012 a 2013.*

V případě žen byl sledován největší podíl úmrtí v roce 2014 také na nemoci oběhové soustavy (50,3 %) a novotvary (23,8 %). Stejně jako u mužů klesalo zastoupení úmrtí na nejčetnější skupinu (56,8 % v roce 2004), podíl úmrtí na novotvary ale meziročně mírně narostl (22,6 % v roce 2013). Třetí nejpočetnější příčinou úmrtí byly nemoci dýchací soustavy (5,2 %) a i na dalších místech se pořadí od mužů lišilo. Za 4,4 % zemřelých žen stálo onemocnění ze skupiny "nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek“, kam patří i diabetes mellitus. V případě mužů bylo zastoupení této skupiny příčin úmrtí pouze 3,4 %. Nemoci trávicí soustavy odpovídaly za 3,7 % případů úmrtí žen a vnější příčiny úmrtí za 3,6 %. U nich došlo i přes dlouhodobý pokles zastoupení k meziročnímu nárůstu podílu.

Tab. 6.6 Standardizované\* míry úmrtnosti podle pohlaví a vybraných příčin smrti
 (na 100 000 obyvatel), 2004–2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Základní příčina smrti (kód dle MKN-10)** | **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** |
| **Muži celkem** | 1 969,7 | 1 752,3 | 1 711,3 | 1 682,1 | 1 658,8 | 1 647,3 | 1 568,5 |
| Novotvary (C00-D48) | 516,3 | 441,8 | 438,1 | 412,9 | 403,8 | 394,2 | 390,4 |
|  Zhoubný novotvar tlustého střeva (C18) | 47,2 | 38,9 | 37,1 | 33,5 | 33,3 | 33,3 | 30,4 |
|  Zhoubný novotvar průdušky a plíce (C34) | 124,3 | 102,8 | 101,1 | 98,6 | 94,6 | 90,0 | 85,3 |
|  Zhoubný novotvar prostaty (C61) | 63,2 | 48,0 | 47,2 | 45,0 | 44,8 | 44,7 | 47,4 |
| Nemoci oběhové soustavy (I00-I99) | 1 048,8 | 897,2 | 877,2 | 850,2 | 833,0 | 798,3 | 734,6 |
|  Postižení srdce při hypertenzi (I11) | 25,1 | 9,5 | 8,5 | 8,1 | 10,5 | 18,6 | 18,7 |
|  Ischemické nemoci srdeční (I20-I25) | 415,3 | 445,7 | 437,5 | 456,8 | 445,3 | 453,8 | 414,4 |
|  Akutní infarkt myokardu (I21) | 158,2 | 115,3 | 110,5 | 113,6 | 104,3 | 101,1 | 85,3 |
|  Selhání srdce (I50) | 21,0 | 32,3 | 27,8 | 69,8 | 70,6 | 48,8 | 47,4 |
|  Cévní nemoci mozku (I60-I69) | 265,5 | 193,3 | 170,0 | 158,1 | 157,2 | 148,7 | 131,4 |
|  Ateroskleróza (I70) | 237,8 | 100,6 | 117,0 | 56,1 | 52,9 | 31,1 | 22,7 |
| Nemoci dýchací soustavy (J00-J99) | 106,5 | 122,4 | 114,6 | 109,9 | 104,4 | 120,3 | 108,7 |
| Nemoci trávicí soustavy (K00-K93) | 74,1 | 70,2 | 65,9 | 63,9 | 60,5 | 63,6 | 60,8 |
| Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti (V01-Y98) | 118,2 | 100,7 | 98,1 | 96,9 | 94,6 | 90,4 | 91,7 |
|  Dopravní nehody (V01-V99) | 19,7 | 14,9 | 13,6 | 12,7 | 12,3 | 11,8 | 11,7 |
|  Sebevraždy (X60-X84) | 28,8 | 25,5 | 25,6 | 27,0 | 28,3 | 26,7 | 24,5 |
| Ostatní | 105,8 | 120,0 | 90,7 | 116,7 | 131,7 | 129,3 | 182,4 |
|  Diabetes mellitus (E10-E14) | 19,8 | 28,3 | 26,7 | 31,4 | 30,8 | 51,3 | 47,9 |
| **Ženy celkem** | 1 277,6 | 1 155,2 | 1 112,8 | 1 090,9 | 1 089,3 | 1 074,9 | 1 009,9 |
| Novotvary (C00-D48) | 281,6 | 244,8 | 240,6 | 236,0 | 235,5 | 227,0 | 225,0 |
|  Zhoubný novotvar tlustého střeva (C18) | 25,6 | 20,0 | 19,6 | 18,5 | 18,1 | 17,3 | 16,5 |
|  Zhoubný novotvar průdušky a plíce (C34) | 27,7 | 28,3 | 29,7 | 31,5 | 32,1 | 30,4 | 29,6 |
|  Zhoubný novotvar prsu (C50) | 43,4 | 32,2 | 32,5 | 33,1 | 31,4 | 31,8 | 29,1 |
| Nemoci oběhové soustavy (I00-I99) | 767,1 | 682,4 | 648,4 | 615,7 | 609,9 | 577,7 | 526,6 |
|  Postižení srdce při hypertenzi (I11) | 20,6 | 6,9 | 7,3 | 7,4 | 9,3 | 16,8 | 15,0 |
|  Ischemické nemoci srdeční (I20-I25) | 258,4 | 314,4 | 289,1 | 302,7 | 299,7 | 302,1 | 274,6 |
|  Akutní infarkt myokardu (I21) | 81,1 | 64,1 | 57,0 | 58,2 | 56,4 | 52,8 | 44,0 |
|  Selhání srdce (I50) | 15,7 | 23,1 | 20,6 | 46,8 | 51,1 | 35,3 | 32,3 |
|  Cévní nemoci mozku (I60-I69) | 221,1 | 166,1 | 153,5 | 138,2 | 131,0 | 123,8 | 109,8 |
|  Ateroskleróza (I70) | 188,2 | 80,9 | 87,0 | 45,2 | 43,2 | 23,4 | 19,7 |
| Nemoci dýchací soustavy (J00-J99) | 50,9 | 63,4 | 59,1 | 51,3 | 53,7 | 58,9 | 52,2 |
| Nemoci trávicí soustavy (K00-K93) | 43,1 | 42,5 | 39,8 | 39,0 | 39,1 | 38,2 | 36,3 |
| Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti (V01-Y98) | 57,1 | 36,1 | 37,1 | 37,2 | 35,2 | 34,1 | 35,5 |
|  Dopravní nehody (V01-V99) | 6,4 | 5,1 | 3,7 | 4,1 | 3,6 | 3,2 | 3,5 |
|  Sebevraždy (X60-X84) | 5,8 | 4,4 | 4,8 | 4,7 | 5,1 | 5,2 | 5,5 |
| Ostatní | 77,9 | 86,0 | 65,2 | 84,9 | 92,0 | 98,9 | 134,3 |
|  Diabetes mellitus (E10-E14) | 18,0 | 22,4 | 22,6 | 26,7 | 23,7 | 40,2 | 36,8 |

*\* Pro standardizaci byl použit nový standard evropské populace, vydaný Eurostatem v roce 2013
(zdroj:* [*http://ec.europa.eu/eurostat/en/web/products-manuals-and-guidelines/-/KS-RA-13-028*](http://ec.europa.eu/eurostat/en/web/products-manuals-and-guidelines/-/KS-RA-13-028)*).*

Hodnoty standardizované míry úmrtnosti[[2]](#footnote-2) se v roce 2014 výrazně snížily u obou pohlaví a potvrdily tak trend zlepšování úmrtnostních poměrů v Česku. Oproti roku 2004 došlo k poklesu hodnot tohoto ukazatele o 20,4 % u mužů a o 20,9 % u žen. Z příčin smrti uvedených v tabulce 6.6 byla jedna z nejvyšších nadúmrtností mužů ve srovnání se ženami u zhoubného novotvaru průdušek a plic s 2,9 násobně vyšší hodnotou standardizované míry úmrtnosti v roce 2014. Velmi výrazné rozdíly byly zaznamenány i u vnějších příčin (2,6 násobně vyšší hodnoty), z nichž ještě vyšších rozdílů bylo dosaženo u sebevražd (hodnota mužů je 4,5 násobkem hodnoty pro ženy) a dopravních nehod (3,3 násobek). Relativně nejnižší rozdíly lze pozorovat u nemocí oběhové soustavy (1,4 násobně vyšší hodnoty u mužů).

Meziroční pokles standardizovaných měr úmrtnosti byl v roce 2014 typický skoro pro všechny nejčastější příčiny smrti. Výjimku tvořila pouze skupina vnějších příčin a to v případě obou pohlaví. Při srovnání let 2004 a 2014 bylo možné sledovat nárůst standardizovaných měr úmrtnosti na diabetes mellitus, ostatní příčiny a selhání srdce u mužů i u žen. Naopak nejvýraznější pokles intenzity úmrtnosti byl zaznamenán u aterosklerózy, cévních nemocí mozku a infarktu myokardu[[3]](#footnote-3).

Nejčastější příčinou úmrtí novorozenců byly "některé stavy vzniklé v perinatálním období", které zodpovídaly celkem za 72,7 % úmrtí. Dlouhodobě se zastoupení této skupiny pohybuje okolo tří čtvrtin. Druhou významnou skupinou byly "vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality" s 17,4% zastoupením. Tyto dvě příčiny úmrtí tvořily více než 90 % úmrtí dětí do 27 dokončených dnů.

V ponovorozeneckém období je spektrum příčin smrti více rozmanité. Nejvýznamnější skupinou byly v roce 2014 "příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy" s podílem 26,4 %. V jejich rámci je tradičně nejčetnější příčinou „syndrom náhlé smrti dítěte“, tato skupina příčin obsahuje ale i „jiné nepřesně určené a neurčené příčiny smrti“, do které od roku 2013 patří i případy, kdy ČSÚ nemá informaci o příčině smrti (není dostupný LPZ)[[4]](#footnote-4). Druhé nejčetnější byly u zemřelých ve věku 28-365 dní "vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality" s 24,2% zastoupením. Třetí významnější skupinu příčin tvořily "některé stavy vzniklé v perinatálním období" s 17,6 %, které byly v roce 2013 nejrozšířenější.

Úmrtí kojenců podle příčin jsou váženým průměrem úmrtí novorozenců a ponovorozenců, kde větší zhruba dvou třetinové váhy mají novorozenci. Nadpoloviční zastoupení (53,6 %) tak měly "některé stavy vzniklé v perinatálním období" (v posledních třech letech dochází k poklesu podílu), které byly následovány skupinou "vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality" s téměř pětinovým zastoupením (19,8 %). V posledních dvou letech se zvýšilo zastoupení skupiny "příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy" na 12,2 % v roce 2014.

Obr. 6.4 Zemřelí kojenci podle věku a příčiny smrti (%), 2004–2014

Počínaje rokem 2007 je součástí hlášení o úmrtí i kolonka pro místo úmrtí. Nejčastěji docházelo v roce 2014 k úmrtí ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče (65,4 % ze všech úmrtí), následovala úmrtí doma (20,6 %). Významnější podíl tvořila ještě úmrtí v zařízení sociálních služeb a to 6,2 %. Ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče relativně častěji umírali pacienti ve věku 0 až 14 let (71,7 % úmrtí v této věkové skupině) a 60 a více let (67,2 %). Úmrtí doma bylo typičtější pro osoby ve věku 40 až 59 let (26,6 % úmrtí z této věkové kategorie). V zařízeních sociálních služeb zase převažovala úmrtí obyvatel ve věku 60 a více let (97,9 % ze zde zemřelých). Ačkoliv je zastoupení místa úmrtí na ulici či veřejném místě v celé populaci marginální (1,7 %), tak u osob ve věkových skupinách 15-39 a 40-59 let bylo více časté (18,3 %, respektive 5,8 %).

**Tab. 6.7 Zemřelí podle místa úmrtí, 2014**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Místo úmrtí** | **Věková skupina** | **Celkem** |
| **0-14** | **15-39** | **40-59** | **60+** |
| **Celkem** | 421 | 2 066 | 10 398 | 92 780 | 105 665 |
| Doma | 78 | 471 | 2 769 | 18 399 | 21 717 |
| Zdravotnické zařízení lůžkové péče | 302 | 756 | 5 755 | 62 328 | 69 141 |
| Zdravotnické zařízení jiné formy zdravotní péče  | 4 | 9 | 79 | 1 063 | 1 155 |
| Na ulici, veřejném místě | 10 | 379 | 599 | 788 | 1 776 |
| Při převozu | 5 | 20 | 98 | 456 | 579 |
| V zařízení sociálních služeb  | - | 24 | 114 | 6 456 | 6 594 |
| Jinde | 7 | 286 | 630 | 1 201 | 2 124 |
| Nezjištěno | 15 | 121 | 354 | 2 089 | 2 579 |

Počet zemřelých osob cizí státní příslušnosti v Česku vzrostl v roce 2014 na 560 z 534 v roce 2013. Téměř tak bylo překonáno maximum z roku 2012 (561 cizinců). V čase roste i podíl zemřelých cizinců na všech zemřelých z 0,22 % v roce 2004 na 0,53 % v posledním sledovaném roce. Nejčastěji šlo o cizince se slovenským státním občanstvím (106 případů), následovali Ukrajinci (89 zemřelých) a Poláci (84 úmrtí). Tyto tři skupiny se na úmrtí cizinců v Česku podílely téměř ze 40 %. Od roku 2013 je ve statistice zemřelých možnost třídění dat také podle země narození. V tomto případě může jít o osoby, které již mají české státní občanství, ale odlišnou zemi narození. V roce 2014 v Česku zemřelo 6 423 osob s místem narození v cizině (6,1 % ze všech zemřelých), o 344 více než v předchozím roce. Nejčastěji šlo o osoby narozené na Slovensku (4 022).

Tab. 6.8 Zemřelí podle státního občanství\*, 2004–2014

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Státní občanství** | **2004** | **2009** | **2010** | **2011** | **2012** | **2013** | **2014** |
| **Zemřelí cizí státní občané** | 231 | 332 | 356 | 404 | 561 | 534 | 560 |
|  - podíl na všech zemřelých (%) | 0,22 | 0,31 | 0,33 | 0,38 | 0,52 | 0,49 | 0,53 |
| Státní občanství: Slovensko | 40 | 68 | 66 | 65 | 123 | 96 | 106 |
|  Ukrajina | 16 | 46 | 61 | 67 | 77 | 71 | 89 |
|  Polsko | 52 | 48 | 48 | 66 | 92 | 100 | 84 |
|  Rusko | 19 | 25 | 24 | 31 | 35 | 34 | 47 |
|  Německo | 11 | 18 | 20 | 25 | 38 | 29 | 33 |

*\* Výběr a řazení občanství podle četnosti v roce 2014.*

1. V souladu s mezinárodním doporučením se rozšířila část I LPZ určená pro vykazování příčin smrti o čtvrtý řádek a také se rozšířila část pro popis vnějších příčin smrti. [↑](#footnote-ref-1)
2. Účelem standardizace je vyloučení vlivu věkové struktury daného roku, čímž je umožněno porovnávat míry úmrtnosti z různých období. [↑](#footnote-ref-2)
3. U většiny těchto příčin došlo k metodickým změnám při kódování. [↑](#footnote-ref-3)
4. V roce 2013 se jednalo o 5 úmrtí a v roce 2014 o 2 úmrtí. [↑](#footnote-ref-4)