

## Shrnutí hlavních poznatků

- Dlouhodobě narůstá počet obyvatel starších 65 let, dochází k tzv. stárnutí populace, přičemž v posledních letech dochází především k nárůstu počtu obyvatel v nejstarších věkových skupinách seniorů. Největší změny můžeme sledovat v dosud poměrně opomíjené věkové skupině osob nad 85 let, především u těchto osob dochází ke změnám nároků na životní úroveň a rozsah poskytovaných sociálních služeb. Vlivem rozdílné věkové struktury mužů a žen se spolu se zvyšujícím věkem mění zastoupení mužů a žen v populaci.
- S přibývajícím věkem dochází ke změnám ve složení populace seniorů podle rodinného stavu. Polovina obyvatel starších 65 let je ženatá a vdaná, třetina ovdovělá. Při hodnocení rodinného stavu podle pohlaví se projevuje vyšší úmrtnost mužů a dožívání se vyššího věku žen.
- Převážná většina seniorů hlavního města se narodila v České republice. Podíl rodilých Pražanů (osob, které se narodily v obci bydliště) představoval téměř polovinu obyvatel hlavního města ve věku 65 a více let. V mezikrajském srovnání představuje hlavní město v podílu rodáků výrazný nadprůměr.
- V posledních letech dochází ke zlepšení úmrtnostních poměrů. Vlivem prodlužující se délky života, vysokou úrovní lékařské péče, dostupností rychlé zdravotnické služby a celkovým aktivnějším přístupem starších lidí k životu, klesá dlouhodobě počet zemřelých. Mezi nejčastější místa úmrtí seniorů patří zdravotnické zařízení lůžkové péče. Senioři hlavního města umírají nejčastěji na skupinu nemocí oběhové soustavy (konkrétně na chronické ischemické choroby srdeční).
- Podle projekce obyvatelstva bude v hlavním městě nadále docházet k nárůstu počtu i podílu osob v seniorském věku. Očekává se nárůst podílu osob starších 65 let z 17,6 % v roce 2013 na 23,8 % v roce 2050.
- Senioři v hlavním městě absolvovali nejčastěji střední vzdělání (nebo vyučení) bez maturity a úplné střední vzdělání. Vysokoškolského vzdělání dosáhl přibližně každý pátý senior Prahy ve věku 65 a více let. S rostoucím věkem vzrůstá podíl osob s nižším vzděláním.
- Muži ve větší míře než ženy zůstávají ekonomicky aktivní i po nástupu důchodového věku. Vlivem většího množství pracovních příležitostí převyšuje míra ekonomické aktivity obyvatel hlavního města celorepublikový průměr.
- Přibližně polovina zaměstnaných seniorů pracuje v postavení zaměstnance, čtvrtina se řadí k osobám pracujícím na vlastní účet. Převážná většina seniorů pracuje v terciárním sektoru, konkrétně ve vzdělávání a ve skupině profesí zahrnující profesní, vědecké a technické činnosti. V hlavním městě pracují senioři častěji v třídách zaměstnání vyžadujících určitou specializaci a větší odborné vzdělání (např. lékaři, právníci, specialisté ve stavebnictví).
- Domácnosti seniorů tvoří dvě nejvýraznější skupiny - domácnosti jednotlivců a úplné rodiny. Téměř polovinu domácností jednotlivců tvoří ovdovělé ženy, úplné rodiny jsou zpravidla manželským párem.
- Charakter městské zástavby se promítá do rozložení bydlení hospodařících domácností seniorů podle druhu domu a odlišuje Prahu od ostatních krajů. V hlavním městě žijí domácnosti seniorů nejčastěji v bytových domech a to v nájemních bytech nebo v bytech v osobním vlastnictví, v bytech s třemi obytnými místnostmi a obytnou plochou 20,0–29,9 m<sup>2</sup> na osobu. Třetina domácností seniorů má ve své domácnosti počítač připojený na internet.
- Počty evidovaných pacientů s chronickým onemocněním můžeme označit jako stagnující.
- Stagnují nově hlášená onemocnění zhoubnými novotvarami.
- Přibližně od 70. roku věku se dominantními mezi nově hlášenými zhoubnými novotvarami stávají novotvary kůže.
- Nejvíce hospitalizovaných v nemocnici připadá na věkovou kategorii 65–69 let.
- Počet starobních důchodců stagnuje, roste počet předčasných důchodů. Nejvíce mužů bere starobní důchod ve výši 13 000 – 13 999 Kč, nejvíce žen pak bere důchod ve výši 10 000 – 10 999 Kč.
- Menší počet žadatelů o umístění v zařízeních sociální péče.
- Ve volbách přibývá kandidátů s vyšším věkem.