

An Bord Taighde Sláinte

Tuarascáil Bhliantúil 2009

Feabhsú a dhéanamh ar an tsláinte trí thaighde agus eolas

An Bord Taighde Sláinte

Tuarascáil Bhliantúil 2009

Arna fhoilsiú ag:

An Bord Taighde Sláinte, Baile Átha Cliath

© An Bord Taighde Sláinte 2010

ISSN: 0791 220X

Is ar líne amháin atá cóipeanna den tuarascáil seo ar fáil, ag www.hrb.ie/publications

Déan teagmháil linn:

An Bord Taighde Sláinte

73 Sráid Bhagóid Íochtarach

Baile Átha Cliath 2

Éire

t + 353 1 234 5000

f + 353 1 661 2335

r hrb@hrb.ie

w www.hrb.ie

Clár na nÁbhar

Comhaltaí Boird in 2009	4
Cathaoirleach agus POF: forbhreathnú agus ionchas	5
Treoir nua straitéiseach a fhorbairt	8
Taighde Sláinte: tionchar a imirt	11
Maoiniú feabhas taighde	16
Ag cruthú eolais	18
Aguisín A - Liosta na bhfoilseachán de chuid an HRB	22
Aguisín B - Sliocht as na Ráitis Airgeadais	25

Comhaltaí Boird in 2009



An Dr. Reg Shaw
(Cathaoirleach)
Perrysbridge Consultants Ltd



An Dr. Conor M. Burke
Lia Comhairleach Riospráide
Ospidéal Shéamais Uí Chonghaile
agus Ospidéal Mater



An tOllamh Catherine Godson
Ollamh le Leigheas Móilíneach
Stiúrthóir – Ionad Taighde
Diaibéitis UCD
Coláiste na hOllscoile,
Baile Átha Cliath



An tUasal Michael Griffith
(d'éirigh as Geimhreadh 2009)
Comhrac na Daille



An Dr. Tony Holohan
Príomhoifigeach Leighis
An Roinn Sláinte agus Leanaí



An tUasal Brian Kearney
Comhbhunaitheoir
Grúpa Bainistíochta Tionscadail



An tOllamh Michael J. Kerin
Ollamh Máinliachta
Ospidéal Choláiste na hOllscoile,
Gaillimh



An Dr. Ena Prosser
Comhpháirtí
Fountain Healthcare Partners



An tOllamh Frances Ruane
Stiúrthóir
An Institiúid Taighde
Eacnamaíochta agus Sóisialta



An tUasal Brian Sweeney
Iar-Chathaoirleach
Fondúireacht Eolaíochta Éireann



Cathaoirleach agus POF: forbhreathnú agus ionchas

Tá an tréimhse is fuinniúla agus is dúshlánaí i stair eacnamaíoch na tíre os comhair na hÉireann faoi láthair. Tá athrú agus claochlú mór le brath cheana féin, agus tá a leithéid dosheachanta ag féachaint romhainn amach anseo. Mar sin, beidh gá le nuálaíochtaí i gcóras sláinte na hÉireann má tháimid chun éifeachtacht, éifeachtúlacht agus cáilíocht a fheabhsú agus costais a laghdú.

Beidh sé riachtanach freisin táirgí agus seirbhísí nua a bhaineann le cúrsaí sláinte a fhorbairt, d'fhoillcuidiú le fás eacnamaíoch. Trí eolas agus taighde sláinte a chur i bhfeidhm ar pholasaí agus ar chleachtas, is féidir leis an HRB torthaí sláinte a fheabhsú, nuálaíocht sa chóras sláinte a chur chun cinn agus deiseanna nua fiontair a chumasú, agus sa chaoi sin ról substaintiúil a imirt i gcuidiú chun todhchaí eacnamaíoch na hÉireann a chaomhnú.

Rinne an HRB plean straitéiseach gnó nua a fhorbairt le linn 2009. Tugann sé seo treoir shoiléir straitéiseach agus aidhmeanna cinnte chun taighde sláinte in Éirinn a chur chun cinn ins na cúig bliana atá díreach romhainn. Dírionn sé ar shláinte a fheabhsú, claochlú a dhéanamh ar an gcaoi a dhéantar cúram a sheachadadh agus a chinntiú go n-éiríonn sochair phraiticiúla do pholasaí agus do chleachtas as dea-fhaisnéis agus eolas nua. Rinneadh plean straitéiseach gnó an HRB a fhorbairt i gcomhthreo leis an *Plean Gníomhaíochta um Thaighde Sláinte* ar leibhéal náisiúnta, chun go mbeadh na gníomhaíochtaí againne comhtháite i mbealach comhordaithe um thaighde sláinte a cheanglaíonn go díreach le haidhmeanna náisiúnta.

Toisc gur bealach clárbhunaithe atá ins na pleananna seo, díreofar de réir a chéile an maoiniú againn ar thaighde gur mó is dóichí a thionchar ar shláinte daoine agus sochair dá réir. Tá sé i gceist cumas, bonneagar agus comhtháiteacht an taighde laistigh den chóras sláinte againn a thiomáint chun cinn agus a fhorbairt, ar a n-áirítear taighde

cliniúil, taighde feidhmeach bithleighis, eolaíochtaí sláinte daonra agus taighde ar sheirbhísí sláinte. Is réimsí taighde iad seo uile ina bhfuil forbairt riachtanach, chun go mbeidh toradh ar infheistíochtaí maoinithe i réimsí eile, buntaighde bithleighis mar shampla; ní fhaigheann aon cheann de na réimsí seo maoiniú suntasach ó ghníomhaireachtaí eile ar bith.

Tá roghanna tosaíochta i gceist sa bhfócas seo, agus dá thoradh san táthar ag bogadh ó mhaoiniú a sholáthar le haghaidh buntaighde bithleighis. Ach creidimid go daingean go bhfuil sé riachtanach buntaighde bithleighis in Éirinn a mhaoiniú agus gur gá leanacht leis. Laistigh de na socruithe struchtúrtha náisiúnta atá ann faoi láthair maidir le taighde sláinte agus eolaíochtaí beatha, tá sé mar chúram ar ghníomhaireachtaí eile maoiniú a sholáthar sa réimse seo; sa thimpeallacht reatha eacnamaíoch, seachnaíonn an cur chuige againne dubailt nach gá. Chun infheistíocht an Stáit i dtaighde a bhaineann le sláinte a bharrfheabhsú, agus chun freastal ar na riachtanais eanála i réimse iomlán an taighde sláinte, is gá a chinntiú go bhfuil comhoibriú idirghníomhach idir na gníomhaireachtaí éagsúla atá i mbun a n-aidhmeanna féin. Tá an HRB tiomanta don chomhoibriú seo agus á chur chun cinn go gníomhach.

Léiríonn an tuarascáil seo roinnt samplaí de thionchar an HRB maidir le taighde den scoth a mhaoiniú, cumas a thógáil laistigh den chóras taighde agus eolas a chruthú a imreoidh tionchar ar pholasaí agus ar chleachtas. Ba iad seo a leanas cuid de na bearta is mó a cuireadh i gcrích le linn 2009:

- Plean straitéiseach gnó clárbhunaithe, atá réalaíoch agus inoibrithe, a thabhairt chun cinn.
- Críochnaíodh 111 deontas dámhachtaine ar a raibh torthaí mar iad seo a leanas:
 - ocht bpaitinn agus ocht n-iarratas ar phaitinn
 - 18 gcóir leighis agus teicneolaíochtaí nua
 - 57 gcineál éagsúil fianaise le haghaidh polasaí agus cleachtas
 - 85 thriail nua chliniciúil
- Athstruchtúru agus athmhúnlú ar an dá phríomhscéim dámhachtainí againn - na Dámhachtainí Taighde Sláinte agus na Comhaltachtaí Gairme Sláinte - i bhfianaise na treorach nua straitéisi againn.
- Eolas a chruthú le haghaidh cinnteoireachta imeasc pleanálaithe seirbhíse, taighdeoirí agus lucht déanta polasaí, ar a n-áirítear: -
 - an chéad tuarascáil náisiúnta riamh ar na hiarmhairtí sóisialta a eascrann as úsáid alcóil

- léargas ar riachtanais daoine in aois 50 agus os a chionn, go bhfuil míchumas intleachta orthu, a bhéas ag dul i méid amach anseo
- sonraí don chéad uair in Éirinn faoi bhásanna ar chúinsí leighis nó tráma imeasc daoine a úsáideann drugaí
- eolas nua ar na cúinsí a théann i bhfeidhm ar dhaoine le fadhbanna meabhairshláinte maidir le freastal ar dhochtúirí ginearálta
- Dul chun cinn suntasach a rinneadh chun áiseanna taighde cliniciúil i dtrí ospidéal a fhorbairt, d'fhonn tacú leis an gcumas taighde cliniciúil sa chóras sláinte níos leithne.

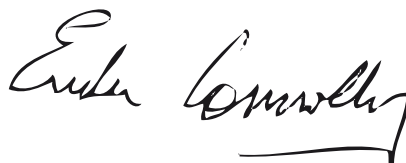
Ní léiríonn na samplaí thuas an réimse iomlán oibre a críochnaíodh le linn na bliana. Léirigh na baill foirne fócas dochreidte agus rinneadar cláir dhúshlánacha oibre a sheachadadh tráth go raibh athrú abhalmhór ar bun agus ba mhaith linn an tiomantas agus an dianobair acu a aithint.

Thug na comhaltaí boird ceannaireacht láidir le linn na bliana. Leanann siad orthu ag tabhairt an dúshláin is gá do dhaoine chun na teorainneacha feabhais a bhrú chun tosaigh, agus tacaíonn siad le smaointe nua a léiríonn tionscnaíocht agus ciall eacnamaíoch. Ba mhaith linn an méid atá déanta acu ar feadh na bliana a aithint agus ár mbuíochas a ghabháil leo as a gcomhairle, a dtreoir agus a dtacaíocht.

Sa chúpla bliain atá romhainn, beidh dúshláin mhóra os comhair gach duine sa gheilleagar tíre agus ar fud na seirbhíse poiblí. Creidimid, áfach, gur féidir linn leanúint le torthaí agus tionchair a sheachadadh a chuideoidh le claochlú na seirbhísí sláinte againn agus tacú le fás eacnamaíoch. Is féidir é seo a bhaint amach tríd an bhfócas nua straitéiseach againn, chomh maith le tiomantas an Rialtais infheistíocht a dhéanamh in eolaíocht, i dteicneolaíocht agus i nuálaíocht agus tacaíocht leanúnach ó na geallchoimeádaithe againn, go háirithe an Roinn Sláinte agus Leanaí agus Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte.



An Dr. Reg Shaw
Cathaoirleach



Enda Connolly
Príomhfheidhmeannach

Treoir nua straitéiseach a fhorbairt

Próiseas agus cur chuige

Go déanach in 2008, bhunaigh an Príomhfheidhmeannach foireann chun treoir straitéiseach do thaighde sláinte sa thréimhse 2010 - 2014 a fhorbairt. D'eascair an tionscnamh seo as an gá atá ann aghaidh a thabhairt ar an athrú sa thimpeallacht eacnamaíoch agus ar roinnt buncheisteanna agus dúshlán, ar a n-áirítear:

- athruithe móra sa chóras sláinte in Éirinn
- dul chun cinn i gcúrsaí taighde in Éirinn le deich mbliana anuas
- bearnaí i dtaighde sláinte, i gceannaireacht taighde cliniciúil agus i gcumas
- an t-éileamh ó lucht léinn agus ó lucht tionscail teacht ar an dtimpeallacht cliniciúil mar pháirtneirí taighde
- dúil níos mó chun díriú ar shochair, ar thionchar agus ar luach ar airgead

D'oibrigh an fhoireann go dlúth le Bord an HRB, le geallchoimeádaithe príomha agus leis na baill foirne. Rinneadar fíis shoiléir agus misean a thabhairt chun cinn, agus leagadar amach clár bunchuspóirí a leanfar idir 2010 agus 2014. Is aidhm lárnach na straitéise córas comhleanúnach taighde a chruthú i gcroílár na seirbhíse sláinte againn a fheidhmíonn agus a sheachadann taighde agus eolas ar ardchaighdeán, agus dá thionchar san sláinte daoine a fheabhsú, seachadadh seirbhíse a athrú, fianaise a aistriú go cleachtas agus deiseanna fiontair a chruthú. Chuige seo, caithfear taighde den chaighdeán is airde a bhaint amach agus na scileanna, cúinsí agus cumas cuí a fhorbairt i gcóras sláinte na hÉireann chun tapú le fionnachtana taighde a aistriú ina bhfíorshochair.

Ár bhfís: Daoine sláintiúla trí thaighde den scoth agus eolas feidhmeach.

Ár misean: Sláinte daoine, cúram othar agus seachadadh seirbhíse sláinte a fheabhsú trí:

- taighde den scoth ag daoine sárchumais a threorú agus a thacú laistigh de chóras comhleanúnach taighde sláinte
- eolas a chruthú, agus feidhmiú an eolais sin i bpolasaí agus i gcleachtas a chur chun cinn

agus, dá thoradh san, ról lárnach a imirt i nuálaíocht sa chóras sláinte agus i bhforbairt eacnamaíoch.

Ár gCuspóirí: *Le linn na tréimhse cúig bliana a chlúdaíonn an plean seo, díreimid ar cheithre chuspóir straitéiseach chun ár bhfís a bhaint amach agus ár misean a chur i bhfeidhm:*

1. Taighde cliniúil den scoth, ar a n-áirítear taighde feidhmeach bithleighis, a thiomáint chun cinn laistigh de chóras comhleanúnach taighde sláinte.
2. Cumas a thógáil chun taighde eolaíochtaí sláinte daonra agus taighde seirbhísí sláinte ar ardchaighdeán a dhéanamh.
3. Oibriú le príomhpháirtneirí chun córais eolas náisiúnta sláinte ar ardchaighdeán a fhorbairt agus a bhainistiú.
4. Fianaise a chruthú agus a shintéisiú, agus feidhmiú eolais a chur chun cinn mar thacú le cinnteoireacht ag lucht déanta polasaí agus ag cleachtóirí cuí.

Rannpháirtíocht agus comhairliúchán

Bhí ionchur, comhoibriú agus rannpháirtíocht le réimse leathan geallchoimeádaithe lárnach i bhforbairt an phlean. Fuarthas dréachtaí ón Roinn Sláinte agus Leanaí; ó ghníomhaireachtaí maoinithe agus forbartha i réimsí sláinte, fiontair, oideachais agus eolaíochta; ón HSE, HIQA, agus líon mór lucht gairme agus lucht léinn sa réimse sláinte. Chuidigh sé seo lena chinntiú go bhfuil an plean suite go maith, ní hamháin chun cúram agus seirbhísí sláinte níos fearr a sheachadadh, ach freisin chun cur le clár níos leithne maidir le forbairt eacnamaíoch agus oideachas leanúnach. I gcomhar leis na grúpaí seo rinne muid scrúdú ar an stádas reatha maidir le taighde, eolas agus maoiniú, chun a chinntiú ná beadh na réimsí atá molta le maoiniú ag teacht trasna ar obair thaighde atá á maoiniú ag dreamanna eile nó á dúbláil.

Rinneadh plean straitéiseach gnó an HRB a fhorbairt i gcomhthreo leis an *Plean Gníomhaíochta um Thaighde Sláinte 2009-2013* ar leibhéal náisiúnta, chun go mbeadh na gníomhaíochtaí againne comhtháite i mbealach comhordaithe um thaighde sláinte a cheanglaíonn go díreach le haidhmeanna náisiúnta. I dteannta a chéile tabharfaidh na pleananna seo ról lárnach don HRB maidir le forbairt thaighde sláinte in Éirinn a threorú amach anseo.

Ceaptha chun seachadadh

Tá *Plean Straitéiseach Gnó an Bhoird Taighde Sláinte 2010-2014* dírithe ar ghníomhartha agus leagann sé amach réimse bunspríocanna inghnóthaithe gur aidhm dóibh na bunchuspóirí a bhaint amach.

Cuireann sé roinnt prionsabail uileghabhálacha mar cheangal ar an HRB:

- tiomantas do chultúr feabhais maidir le taighde agus nuálaíocht
- taighde sláinte a threorú trí chomhpháirtíocht agus comhoibriú
- cinnteacht go ndéanfar eolas a aistriú agus a chur i bhfeidhm
- tiomantas don taighde a bheith i gcroílár an chórais sláinte
- díriú ar dhea-rialachas, feidhmíocht ar ardchaighdeán agus luach ar airgead.

Cuirtear béim ar leith, ní hamháin ar luach ar airgead a chinntiú, ach ar thaighde otharbhunaithe agus é a fheidhmiú agus a aistriú ina bhfíorshochair. Cuirtear béim láidir freisin ar an gá ata le forbairt ar ár gcumas chun eolaíocht sláinte daonra agus taighde seirbhíse sláinte a dhéanamh, mar is iad san is mó a chumasóidh claochlú na seirbhíse sláinte. Cuireann an plean straitéiseach gnó de cheangal orainn úsáid na n-acmhainní reatha a bharrfheabhsú agus comhoibriú go dlúth le dreamanna eile chun ár bhfís a bhaint amach - daoine sláintiúla trí thaighde den scoth agus eolas feidhmeach.

Áirítear ar na gníomhaíochtaí is tábhachtaí sa phlean:

- níos mó tionscadail agus cláir thaighde otharbhunaithe a fhorbairt
- tacaíocht le taighde seirbhíse sláinte agus eolaíochtaí sláinte daonra a mhéadú
- comhleanúnachas agus maoirseacht laistigh den chóras sláinte a thiomáint chun cinn
- cumas taighde agus bealach gairmréime ár ngairmithe sláinte a fhorbairt
- Áiseanna Taighde Cliniciúil a bhunú chun taighde sláinte a chumasú
- líonraí agus lárionaid sláinte, agus grúpaí comhoibrithe do chliniceoirí agus do ghairmithe sláinte eile a chruthú
- córais náisiúnta um eolas sláinte, atá oiriúnach don ghnó, a stiúradh agus a lonnú sa chreatlach náisiúnta córas eolais
- fianaise ar ardchaighdeán a chruthú, a mbeidh glacadh leis ag cleachtóirí agus lucht déanta polasaí
- tionscnaimh nuálacha um aistriú eolais a threorú, a aistreoidh fianaise thaighde go polasaí agus cleachtas

Léirigh an Rialtas a thiomantas leanúnach chun tacú le taighde, forbairt agus nuálaíocht, in ainneoin go bhfuil dúshlán eacnamaíocha os comhair na tíre. Aithnímid go hiomlán go bhfuil srianta nach beag os comhair an Rialtais maidir le soláthar airgid le haghaidh infheistíochta. Leagadh amach an plean straitéiseach gnó seo le heolas iomlán ar na srianta seo agus léirítear é seo ar roinnt bealach.

Taighde Sláinte: tionchar a imirt

Déanann an HRB athbhreithniú agus measúnú gach bliain ar thionchar na dtionscadal taighde a maoiníodh agus a críochnaíodh i gcaitheamh na bliana sin.

Léirítear sa rannóg seo tionchar agus torthaí taighde, a mhaoinigh an HRB, i gceithre phríomhréimse:

- cóireálacha, teicneolaíochtaí agus teiripí nua a fhorbairt
- cumais deiseanna tráchtála agus sochair eacnamaíocha a chruthú
- cumas agus bonneagar láidir taighde a chruthú
- cáil taighde sláinte, agus polasaí agus cleachtas sláinte a nuálú

Tugtar freisin roinnt samplai mar léiriú ar na sochair a d'eascair as tionscadail agus cláir an HRB a críochnaíodh in 2009.

Achoimre ar aschur ó thionscadail agus cláir a críochnaíodh le linn 2009.

Cineál Aschuir	2009	2008	2007
Líon na ndeontas a críochnaíodh	111	93	55
Líon iomlán na mbeartas taighde a tacaíodh trí na deontais seo	211	243	142
Líon iomlán na bhfoilseachán, ar rinneadh piarmheasúnú orthu, a d'fhoilsigh daoine a fuair na deontais seo	302	301	134
Deiseanna tráchtála a cruthaíodh (e.g. paitinní)	21	N/B	N/B
Maoiniú breise a fuair taighdeoirí a mhaoinigh an HRB, de thoradh rath a gcuid oibre, uathu féin (díreach) nó i bhfoirne (indíreach)	€70.7m	N/B	N/B

Ciallaíonn N/B nár bailíodh na figiúirí cuí roimhe seo

Cóireálacha, teicneolaíochtaí agus teiripí nua

Tá obair shuntasach ar leibhéal náisiúnta agus idirnáisiúnta á déanamh ag taighdeoirí a mhaoinigh an HRB, maidir le teiripí, teicneolaíocht, diagnóisic agus cóireálacha nua a chruthú. Ní ar shláinte daoine amháin atá tionchar ag na fionnachtana rathúla seo; cuireann siad le cumas na hÉireann maidir le fiontar agus nuálaíocht.

Áirítear ar na torthaí in 2009 ó thaighde a mhaoinigh an HRB, maidir le cóireáil, teicneolaíocht agus teiripí nua:

- **1,628 n-othar** a cláraíodh ar thrialacha cliniciúla ailse (méadú 600 ó 2008)
- Tá ceithre **chóireáil** le haghaidh ailse do-oibrithe, Epidermolysis Bullosa, MRSA agus ionfhabhtuithe frithbhaictéaracha eile á bhforbairt.
- Tá **dhá bhithchomhartha sóirt diagnóiseach** chun galar cardashoithíoch a aimsiú go luath á bhforbairt.
- Tá **dhá theicníc íomháithe diagnóiseach** á dtabhairt chun cinn chun titimeas a fheabhsú agus chun barrfheabhsú a dhéanamh ar scrúduithe mamagrafaíochta um ailse chíce a aimsiú.

Léiríonn na samplaí thíos tuilleadh den dul chun cinn atá déanta againn sa réimse seo.

Triail chliniciúil:

I gcás móramh na mban a bhfuil ailse chíce luathchéime acu, comhairlítear dóibh ceimiteiripe a ghlacadh imeasc cóireálacha eile. Níl aon fhianaise ann go dtéann ceimiteiripe chun sochair dóibh uile ar an gcuma céanna. In 2009, chláraigh iomlán 340 othar Éireannach ar thriail chliniciúil um ailse chíce, dar teideal TAILORx, in 12 ospidéal ar fud Éireann. Féachann an staidéar seo ar phróifíl ghéiniteach na mban, chun a aimsiú an mbainfidís sochar as ceimiteiripe. Ach é seo a fheidhmiú i gcleachtas, tharlódh go mbeadh níos lú ban gur gá dóibh ceimiteiripe a ghlacadh agus na fo-iarsmaí diúltacha a ghabhann leis a fhulaingt. Chomh maith leis sin, laghdódh sé costais sa chóras sláinte agus sparálfadh sé am cliniciúil.

Rath as cóireáil ar líne:

Ag Coláiste na hOllscoile, Corcaigh, rinne foireann taighdeoirí a mhaoinigh an HRB triail chóimheasa randamaithe; fuarthas amach go bhféadfadh othair a gcóireáil warfarín a stiúradh as a stuaim féin trí chomhéadán idirlíne a úsáid, in áit clinicí traidisiúnta a fhreastal. Bhí áthas ar na hothair a bhí páirteach sa thriail seo, mar gheall ar an saoirse agus an áisiúlacht a thug an córas seo dóibh.

Ionfhabhtuithe á marú le teicneolaíocht nua:

Léirigh staidéar ag Institiúid Teicneolaíochta Bhaile Átha Luain conas a fhéadfaí teicneolaíocht bunaithe ar sholas agus gás a úsáid chun díghalrú agus steiriliú a dhéanamh ar ionstraimí, gléasanna agus dromplaí teagmhála i gcúrsaí leighis. Cé gur baineadh úsáid thairbheach as an teicneolaíocht seo i dtionscal an bhia, is é seo an chéad uair a baineadh triail as maidir le hionfhabhtuithe sláinte mar MRSA. Tá an-chumas ag an teicneolaíocht seo, bunaithe ar sholas agus gás, tacú le straitéisí smachta ionfhabhtuithe amach anseo.

Cumais deiseanna tráchtála agus sochair eacnamaíocha a chruthú

Ann féin, is ar an othar atá taighde sláinte dírithe. Ach de réir gach dealraimh, is léir go bhfuil cumas dochreidte ag taighde sláinte chun deiseanna tráchtála a chruthú agus an clár fiontair a fhorbairt. Léirítear freisin san obair mhaoinithe againn cumas chun athruithe cleachtais a bhunú, as a dtiocfaidh laghdaithe suntasacha i gcostais ar fud na seirbhíse sláinte. Tacaíonn sé freisin le postanna a chruthú agus an geilleagair eolasbhunaithe a fhorbairt.

Tá mórán deiseanna tráchtála agus sochair eacnamaíocha le baint as tionscadail a críochnaíodh le linn 2009. Ar na príomhghnéithe áirítear:

- ceadaíodh ocht bpaitinn agus cuireadh isteach ocht n-iarratas ar phaitinn
- cuireadh tús le 85 thriail nua chliniciúil
- tacaíodh le 211 phost taighde
- gearáileadh €70.7 milliún as foinsí eile maoinithe

Léiríonn na samplai thíos conas a baineadh é seo amach.

Gnó nua:

Déanfaidh comhlucht nua, atá á chur chun cinn ag Coláiste na hOllscoile Baile Átha Cliath (UCD) bogearraí bithfhaisnéisíochta a cheadúnú (cuireannn sé seo staidreamh agus ríomheolaíocht i bhfeidhm ar bhitheolaíocht mhóilíneach). Tugadh na bogearraí seo chun cinn le linn dámhachtaine taighde de chuid an HRB.

Gléas nua:

Rinne foireann in Ionad Taighde Ailse Chorcaí, UCC, teicneolaíocht nua a fhorbairt, a dhíríonn ar chealla in ailsí do-oibrithe. Tosófar go luath ar thriaileacha chliniciúla sa thionscadal seo. Thug Enterprise Ireland maoiniú chun an táirge seo a thabhairt chun margaidh.

Ag cruthú sábhála:

Nuálaíocht eile is ea StoppStart - gléas bainistíochta tacaíochta cinntí um chógaí a ordú é seo, a mbeidh tionchar mór aige ar shábháilteacht othar. chun Má chuirtear é seo i bhfeidhm, ar chostas thart faoi €14 mhilliún in 50 ospidéal, d'fhéadfaí thart faoi €180 milliún de chostais neamhriachtanacha cógaí a shábháil, maraon le costais eile ospidéal a laghdú.

Maoiniú breise:

D'éirigh le príomhthaighdeoirí de chuid an HRB €14.7 milliún de mhaoiniú breise a fháil, mar thoradh díreach ar rath na hoibre acu a mhaoinigh an HRB. Fuarthas €56 mhilliún breise mar gheall ar lucht dámhachtaine HRB a bheith páirteach i gcuibhreannais taighde idirnáisiúnta.

Cumas agus bonneagar taighde a fhorbairt

Chun taighde ar ardchaighdeán a dhéanamh, taighdeoirí den scoth a fhorbairt agus dul chun cinn nua as taighde sláinte a thógáil ar bord, is gá bonneagar taighde, cultúr agus cumas daonna cuí chun nuála agus chun eolas nua a thabhairt isteach. Tá an HRB tiomanta do chumas agus bonneagar taighde a mhéadú, a thacaíonn le daoine taighde ar ardchaighdeán a dhéanamh. Tá ról lárnach ag an eagraíocht maidir le cur chuige comhleanúnach do thaighde sláinte laistigh den chóras sláinte againn. Tá an obair seo in aidhmeanna agus i gcuispóirí uile an HRB, agus díríonn sé ar roinnt réimsí tábhachtacha, ar a n-áirítear:

- gairmí agus bealaí gairme ag gairmithe sláinte a fhorbairt chun gné taighde a thabhairt isteach
- bonneagar agus áiseanna taca a bhunú chun taighde cliniciúil agus líonraí den scoth a éascadh
- taca modheolaíochta a sheachadadh do thaighdeoirí chun tairiscintí láidre taighde a spreagadh
- socruithe comhaoinithe agus comhoibrithe a chothú chun deiseanna taighde a uasmhéadú

Léirítear cuid den dul chun againn ins na samplaí thíos.

Bealach gairme taighde le haghaidh céimithe leighis:

In 2009, lean an HRB agus an HSE le comhaoiniú ar scéim chomhaltachta a chuir ar chumas iarchéimithe leighis dul faoi oiliúint speisialaithe atá ag teastáil chun stádas comhairligh a bhaint amach, chomh maith le taighde PhD a dhéanamh ag an am céanna; cinntíonn sé seo go bhfuil an taighde ina chuid lárnach den oiliúint chliniciúil acu.

Áiseanna Taighde Chliniciúil - dul chun cinn:

Maoiníonn an HRB trí láthair - ceann i mBaile Átha Cliath leis an Wellcome Trust, ceann i nGaillimh agus ceann i gCorcaigh. Bhí de thoradh ar chruthú an bhonneagair seo:

- earcaíodh breis agus 800 othar ar staidéir chliniciúla in 2009 (600 i mBaile Átha Cliath agus 200 i nGaillimh)
- 25 staidéar cliniciúil - diaibéiteas, ailse, neifreolaíocht, deirmeolaíocht, síciatracht, galar scamhóige, néarsíciatracht agus gaistrentreolaíocht (ceithre cinn i mBaile Átha Cliath agus 21 i nGaillimh).
- 15 phost lánaimseartha agus ceithre phost pháirtaimseartha a cruthaíodh (11 phost i mBaile Átha Cliath agus ocht bpost i nGaillimh).
- Forbairt ar chlár taighde cliniciúil i gcógaisíocht bhitheach agus cothú daonna, galar cardashoithíoch agus ailse (Corcaigh).

Tacú modheolaíochta:

I mí Mheán Fómhair 2009 osclaíodh an Lárionad um Thacú agus Oiliúint Anailíse agus Taighde de chuid an HRB (CSTAR). Tionscadal píolótach é seo a mhairfidh dhá bhliain; cuirfidh sé comhairle agus tacú staidrimh agus modheolaíochta ar fáil, mar neartú cáilíochta i seirbhísí sláinte, bunchúram agus taighde cliniciúil. Soláthraíonn sé freisin oiliúint agus oideachas ar mhodheolaíochtaí taighde. Tá an-éileamh ar an seirbhís thacaíochta seo. Le haghaidh tuilleadh eolais tabhair cuairt ar an suíomh gréasáin: www.cstar.ie

Comhoibriú:

In 2009, rinne an HRB tionscadail agus cláir taighde a chomhaoiniú leis na dreamanna seo a leanas: Health Service R&D Office, Tuaisceart Éireann; Wellcome Trust agus Grúpa Taighde na gCumann Carthanachta Éireann.

Polasaí agus cleachtas sláinte a nuálú

Is iomaí staidéar taighde a thugann fianaise doshéanta gur gá polasaí agus cleachtas a athrú, ach is minic ná cuirtear na hathruithe seo i bhfeidhm, agus cruthaítear bearna idir taighde agus cleachtas. Tá an HRB tiomanta chuig fionnachtana taighde a aistriú ina sochair réadacha sláinte, agus an bearna a dhúnadh idir fionnachtain taighde agus feidhmiú polasaí nó cleachtas.

Toisc gur mhéadaigh ar cháil eolaíoch na hÉireann maidir le taighde sláinte, cuirtear leis an gcumas againn tionchar a imirt ar eolas, polasaí agus cleachtas níos sia ó bhaile.

Le linn 2009 bhí tionchar ag na torthaí as 57 dtionscadal de chuid an HRB ar pholasaí nó ar chleachtas; d'fhoilsigh na taighdeoirí maoinithe againn i mbreis agus 300 irisleabhar idirnáisiúnta a rinneadh piarmheasúnú orthu.

Léirítear roinnt samplaí thíos.

Athrú cleachtais:

Léirigh comhalta taighde i gColáiste Ríoga na Máinlianna in Éirinn (RCSI) go bhféadfaí brú-othrais a laghdú faoi cheathair, ach othair a athshuíomh ar uillinn 30 céim seachas uillinn 90 céim. Mar gheall ar an athrú cleachtais seo, tháinig laghdú ar an méid ama a chaith altraí ag cóiriú créachtaí agus sábháladh airgead. Tá glactha leis seo anois mar threoirlíne barrchleachtais ag an HSE.

Tionchar a imirt ar pholasaí:

Ghlac an HSE, an Clár Práinne Toirchis agus dreamanna eile, i dtuarascálacha agus i bpolasaí faoi dhíobháil de dheascadh alcóil, le torthaí ó staidéar ins an RCSI, a mhaoinigh an HRB, maidir le halcól agus gnéas baolach.

Ag feabhsú torthaí diaibéitis:

In Ospidéal Ollscoile Naomh Uinseann, léirigh staidéar amháin go bhféadfaí torthaí a bhain le diaibéiteas a fheabhsú go mór, ach léargais diúltacha no 'míchearta' ag othair le diaibéiteas de chineál 2 ar mhíriar a athrú - mar shampla, siúcra fola a smachtú agus comhoibriú trí chlár shimplí bia agus aclaíochta a úsáid.

Meath na bhfiacra a laghdú:

Chuir taighdeoirí i Scoil agus Ospidéal Fiaclóireachta Ollscoile Chorcaí, a mhaoinigh an HRB, treoirlínte cuimsitheacha ar fáil chun meath na bhfiacra i bpáistí Éireannacha a laghdú. Treoirlínte praiticiúla iad seo, gur féidir a úsáid ins na seirbhísí sláinte atá ann faoi láthair, agus tá siad dírithe ar thorthaí do na hothair a fheabhsú.

Foilseacháin ardhthionchair:

Chuir taighdeoirí de chuid an HRB 302 fhoilseachán ar fáil, ar rinneadh piarmheasúnú orthu. Foilsíodh 75% díobh seo in irisleabhair ghradamúla idirnáisiúnta, le toscaí tionchair meán go hard. Brathann toisc thionchair ag irisleabhar ar an líon lua a fhaigheann sé, agus léiríonn sé sin gradam an taighde a fhoilsítear.

Fionnachtain ar ghéin chéiliac a foilsíodh:

D'aimsigh foireann, a mhaoinigh an HRB, ins an Institiúid um Leigheas Móilíneach (Ospidéal San Séamas), géinte a luaitear le galar céiliac, agus iad ag obair mar chuid de ghrúpa taighde idirnáisiúnta. Foilsíodh an obair seo in *Nature* agus *New England Journal of Medicine*.

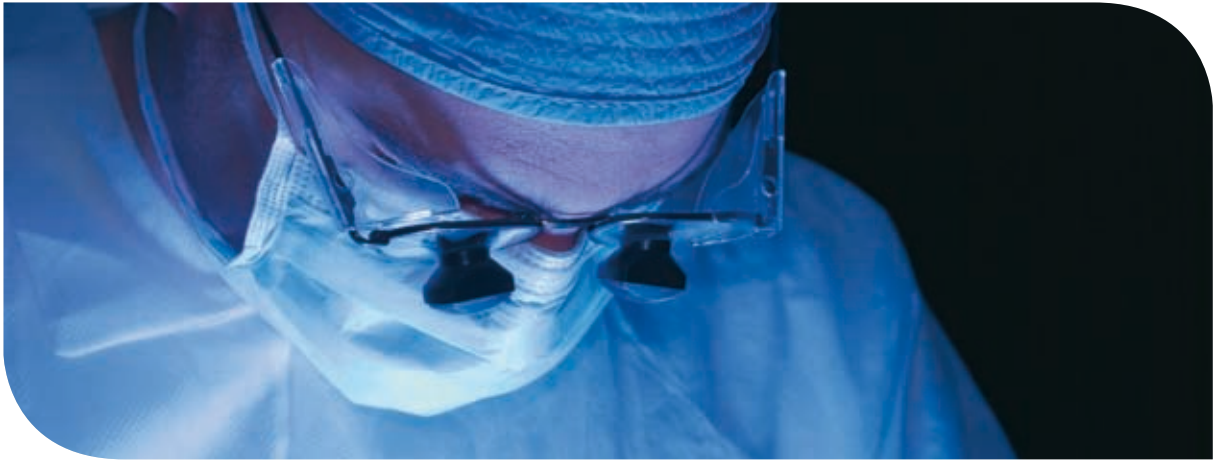
Maoiniú feabhas taighde

Dheonaigh an HRB beagnach €29 milliún do thionscadail nua taighde sláinte i rith 2009, rud a chiallaigh go raibh maoiniú iomlán curtha ar fáil aige ar fud chóras taighde sláinte na hÉireann de bhreis is €193 milliún. Cabhróidh an infheistíocht seo leis an mbonneagar taighde sláinte atá ann cheana a fhorbairt agus tacóidh sé le forbairt na foirne taighde ar fud sheirbhísí sláinte na hÉireann; cinnteoidh sí chomh maith go mbeidh tionscadail taighde an HRB ar ardchaighdeán agus éascóidh sí soláthar seirbhísí sláinte feabhsaithe agus torthaí feabhsaithe sláinte do dhaoine in Éirinn mar sin.

Mar a rinneadh i mblianta roimhe seo, rinneadh gach infheistíocht ar bhonn na bpróiseas dian idirnáisiúnta d'athbhreithniú piaraí. As an 1,069 iarratas a fuarthas i rith na bliana, leithdháileadh tacaíocht mhaoinithe ar 242 acu. Léirítear thíos sonrú iomlán an mhaoinithe. Léiríonn sé seo líon agus éagsúlacht na ngairmithe nua sláinte, chomh maith le sonraí ar na cineálacha tionscadal infrastruchtúir agus clár taighde a tacaíodh in 2009.

Tábla 1 Dámhachtainí nua a rinneadh in 2009

	Líon dámhachtainí	Meán-infheistíocht dámhachtaine	Infheistíocht iomlán sa scéim
Scéimeanna tacaíochta gairme agus tógáil cumais			
Comhaltachtaí Cochrane	5	67,105	335,525
Scoláireacht samhraidh na mac léinn	47	2,000	94,000
NCI Curaclam Samhraidh (Cuibhreannas Ailse)	18	2,000	35,000
Comhaltachtaí Taighde Iardhochtúireachta	9	202,791	1,825,119
Comhaltachtaí Gairme Sláinte	16	171,891	2,750,258
Comhaltachtaí Eacnamaíocht na Sláinte	2	201,486	402,973
Comhaltachtaí Taistil Iardhochtúireachta	3	261,842	785,526
Comhaltachtaí Acadúla Náisiúnta SpR/SR	4	576,392	2,305,567
Deontais taighde			
Dámhachtainí Taighde Sláinte	42	212,000	8,888,299
Dámhachtainí comhaoinithe	12	83,000	1,000,000
Oiliúint agus ceardlanna			
Cúrsa dhá lá de chuid Cochrane ar athbhreithniú córasach	50	N/B	N/B
Comhoibriú leathlae ar 'Thús Eolais faoi Cochrane'	128	N/B	N/B
Bonneagar			
Ospidéal ICORG agus Lároifig Ghrúpa	12	350,000	12,600,000
Iomlán	348	2,130,507	31,022,267



Tá ráta ratha an dá phríomhscéim mhodhfhreagartha ag an HRB, na Comhaltachtaí Gairme Sláinte agus na Dámhachtainí Taighde Sláinte, go ginearálta ag teacht le noirm idirnáisiúnta (15-20%). Bhí meánráta ratha 14% ag na Dámhachtainí Taighde Sláinte, a roinneadh i gcúig réimse ábhar; bhí ráta ratha 20.5% ag na Comhaltachtaí Gairme Sláinte.

Ag teacht le Plean Straitéiseach Gnó an HRB 2010-2014, rinneadh athbhreithniú ar leagan amach na scéimeanna deontas in 2009. Rinneadh é seo mar gheall ar fhócas leasaithe taighde an HRB ar réimsí gur mó a gcumas aistriú i dtionchair agus i sochair do pholasaí agus cleachtas sláinte. Dá thoradh san, ó 2010 amach, caithfidh maoiniú de chuid an HRB, a cheadaítear do thionscadail, cláir agus comhaltachtaí, aghaidh a thabhairt ar thaighde otharbhunaithe, taighde seirbhísi sláinte nó taighde um eolaíocht sláinte daonra.

Don ghlaoch ar Dhámhachtainí Taighde Sláinte, moladh trí choiste nua mar bhonn leis na réimsí straitéiseacha seo a leanas:

- Taighde otharbhunaithe
- Taighde um eolaíochtaí sláinte daonra
- Taighde seirbhísi sláinte

Is as tíortha lasmuigh d'Éirinn is mó a thagann comhaltaí na gcoistí, Cathaoirligh san áireamh.

Do na Comhaltachtaí Gairme Sláinte, lorgaíodh iarratais ó ghairmithe sláinte atá ag tabhairt aghaidh ar cheisteanna taighde i gceann de na réimsí straitéiseacha thuas.

Ag cruthú eolais

Tá fianaise shlán agus eolas ardchaighdeán rithábhachtach do chinnteoireacht mhaith ar chúrsaí sláinte.

Bainistíonn an HRB cúig chóras eolais náisiúnta a chuireann an fhianaise is déanaí ar fáil do phleanáil seirbhíse agus do chinnteoireacht ar chúrsaí amhail alcól agus úsáid drugaí, sláinte mheabhrach agus míchumas. Is é an tairbhe is mó a bhaineann leis na córais eolais seo ná gur féidir leo sonraí eipidéimeolaíochta is bonn do na seirbhísí sláinte agus/nó fianaise shoiléir a chur ar fáil faoi na háiteanna is mó ina bhfuil seirbhísí breise ag teastáil. Cuireann an t-eolas a sholáthraítear ar chumas bhainisteoirí na seirbhíse sláinte agus lucht ceaptha polasaí cinnteoireacht níos éifeachtaí a dhéanamh faoi sheirbhísí do na daoine a bhfuil siad de dhíth orthu. Tá liosta iomlán de na tuarascálacha atá foilsithe ag an HRB nó atá foilsithe in irisleabhair leagtha amach in Aguisín A. Tá téacs iomlán na dtuarascálacha de chuid an HRB ar fáil ar shuíomh gréasáin an HRB: www.hrb.ie/publications.

Léiríonn na cás-staidéir shamplacha a bhfuil cur síos orthu thíos an luach a cruthaíodh as na córais eolais seo le linn 2009.

Treochtaí agus riachtanais ag daoine os cionn 50 faoi mhíchumas intleachta

Rinne an HRB treochtanaílís ar dhaoine in aois 50 bliain agus níos mó atá cláraithe sa Bhunachar Náisiúnta um Míchumas Intleachta (NIDD). Léiríodh go dtiocfaidh méadú ar an éileamh ar sheirbhísí ón aoisghrúpa seo idir 2009 agus 2014, mar tá níos mó daoine faoi mhíchumas intleachta ar marthan go seanaois. Mar sin caithfear seirbhísí a fhorbairt chun freastal ar an ngrúpa seo.

Príomhaimsithe

- Tháinig méadú 11%, ó 3,869 in 2003 go 4,279 in 2007, ar líon na ndaoine in aois 50 bliain agus os a chionn a bhí cláraithe ar an NIDD.
- Tá bogadh dearfach ó na suímh thraidisiúnta institiúide agus i dtreo grúpbhailte comhphobail. In 2003, bhí 948 den ghrúpa seo ina gcónaí i ngrúpbhailte comhphobail; mhéadaigh sé seo go 1,253 in 2007, méadú nach mór 33%.
- Ceaptar go bhfuil tionchar aoise ar an éileamh ar sheirbhísí ildisciplíneacha, mar sheirbhísí síciatracha agus leighis; tá níos mó daoine in aois 65 bliana agus os cionn ag glacadh leis na seirbhísí seo.

Iarmhairtí sóisialta ar úsáid díobhálach alcóil

Tá ceangal ag úsáid phearsanta alcóil le 60 riocht leighis agus bíonn tionchar aige ar bhás anabái de dheascadh galair, timpistí agus gortaithe. Sa chéad staidéar cuimsitheach faoi na hiarmhairtí sóisialta níos leithne ar úsáid alcóil, léirigh muid chomh fairsing is atá na fadhbanna sóisialta; mar shampla, foréigean, corraíl phoiblí, drochiompar oibre agus fadhbanna teaghlaigh, nár áiríodh riamh roimhe seo in Éirinn.

Léiríonn an staidéar gur fear óg in aois 24 bliana nó níos lú an ciontóir tipiciúil. Déantar a leath de na coireanna um dheireadh seachtaine. Tarlaíonn a leath de na coireanna ag daoine fásta, nach mór, idir meán oíche agus 4.00am, le buaicphointe ag 2.00am.

Toscaí a imríonn tionchar ar fhreastal ar dhochtúirí ginearálta le fadhbanna meabhairshláinte

Seo é an chéad suirbhé a scrúdaíonn na toscaí a imríonn tionchar ar fhreastal ar dhochtúirí ginearálta, go h-áirithe le fadhbanna meabhairshláinte.

Léiríodh go bhfuil comharthaí d'anacair shuntasach shíceolaíoch ar 12% de dhaoine ar oileán Éireann. Ar na toscaí tionchair maidir le freastal ar dhochtúirí ginearálta, bhí toscaí 'gátair' mar stádas meabhairshláinte; ní raibh tionchar ag toscaí 'neamhghátair' mar ioncam ar fhreastal. Léiríonn an tuarascáil freisin an ról tábhachtach a bhaineann le daoine muinteartha agus cáirde mar fhoinsé taca dóibh siúd atá faoi anacair shíceolaíoch. Tugann an suirbhé bunlíne le húsáid chun monatóireacht a dhéanamh ar anacair in Éirinn agus ar úsáid na seirbhísí sláinte a éirionnn as. Léiríonn sé freisin conas a fhéadfaí idirghabháil a dhéanamh mar fheabhsú tacaíochta le fadhbanna meabhairshláinte sa phobal agus i mbunchúram.

Básanna imeasc úsáidirí drugaí

Is é seo an chéad tuarascáil in Éirinn a scrúdaíonn treochtaí maidir le básanna imeasc daoine a úsáideann drugaí ar chúinsí leighis nó tráma, seachas mar thoradh díreach ar nimhniú (anlucht). Léiríodh san anailís gur tháinig méadú faoi thrí, nach mór, ar líon na mbásanna ar chúinsí leighis agus tráma idir 1988 agus 2005. In iomlán tharla 270 bás ar chúinsí leighis; mhéadaigh an líon bliantúil ó 11 in 1998 go 63 in 2005.

Ba iad na cúinsí leighis ba choitianta ar bhás imeasc úsáidirí drugaí ná imeachtaí cairdiacha, agus ina dhiaidh sin ionfhabhtuithe riospráide agus galar ae. Bhí úsáid óipiaite i gceist maidir le dhá dtrian dóibh siúd a fuair bás ar chúinsí leighis. Bhí spleáchas ar alcól i gceist maidir le triúr as gach cúigear a fuair bás de ghalar ae.

Dhúbblaigh an líon básanna de thráma imeasc úsáidirí drugaí ó 39 in 1988 go 83 in 2005. Bhí alcól i gceist i dhá dtrian de chásanna, nach mór. Ba iad cannabas, hearóin agus cócaon ba mhó a fuarthas i gcás na mbásanna de dheascadh foréigin. Ba iad beinsidhé-asaipín agus frithdhúlagraín ba mhó a fuarthas i gcás na mbásanna ina raibh crochadh nó bathadh i gceist; bhainfí as seo go raibh fadhbanna meabhairshláinte i gceist i roinnt de na cásanna seo.

Spina Bifida – tá an HRB páirteach i dtaighde a chuireann as an áireamh cúis amrasta an ghalair

Bhí ról lárnach ag an HRB i dtaighde nua a foilsíodh ins an New England Journal of Medicine 2009. Léirítear go bhfuil uath-anstasubstaint a bhaineann le haigéad fólach an-choitianta ar fud daonra na hÉireann, agus nach bhfuil siad níos coitianta i máithreacha cuí seachas aon ghrúpaí eile, fir san áireamh. Séanann sé seo staidéar roimhe seo a léirigh ceangal idir uath-anstasubstaint a bhaineann le haigéad fólach i máithreacha torracha agus an baol go mbeadh fabhtanna néarfheadáin ina gcuid leanaí.

D'oibrigh an HRB ar an staidéar le foireann i gColáiste na Tríonóide Baile Átha Cliath, Ollscoil Stáit Nua Eabhrac agus na hInstitiúidí Náisiúnta Sláinte ins na Stáit Aontaithe. Páirteach ann bhí 140 máthair a raibh leanaí le Spina Bifida acu, a earcaíodh trí Chumann na hÉireann um Spina Bifida agus Hidriceifileas, maraon le 238 rannpháirtí breise as Éirinn.

Is é seo an staidéar is cinntithí go dtí seo ag tabhairt aghaidh ar na cúinsí is cúis le fabhtanna néarfheadáin (NTDs). Aimsiú é seo a bhaineann go háirithe le hÉirinn, mar is anseo atá ceann de na tarluithe is mó NTD ar domhan; baineann sé le leanbh amháin as gach 1,000.

Aguisín A

Liosta na bhfoilseachán HRB

Aonad Taighde ar Alcól agus Drugaí (2009) *Drugnet Ireland*. Eagrán 29, Earrach. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Aonad Taighde ar Alcól agus Drugaí (2009) *Drugnet Ireland*. Eagrán 30, Samhradh. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Aonad Taighde ar Alcól agus Drugaí (2009) *Drugnet Ireland*. Eagrán 31, Fómhar. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Aonad Taighde ar Alcól agus Drugaí (2009) *Drugnet Ireland*. Eagrán 32, Geimhreadh. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Aonad Taighde ar Alcól agus Drugaí (2009) 2008 National Report (2008 data) to the European Monitoring Committee on Drugs and Drug Addiction EMCDDA by the Reitox National Focal Point. Ireland: new developments, trends and in-depth information on selected issues. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte. <http://www.ndc.hrb.ie/toc.php?id=15>

Daly A agus Walsh D (2009) *Activities of the Irish Psychiatric Units and Hospitals 2008*. Sraith Staidrimh 7 de chuid an HRB. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

O'Donovan M-A, Doyle A agus Craig S (2009) *National Physical and Sensory Disability Database Committee annual report 2008*. Sraith Staidrimh 7 de chuid an HRB. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Kelly F, Kelly C agus Craig S (2009) Trends in demand for services among those aged 50 years and over with an intellectual disability, 2003 – 2007. *Sraith Treochtaí* 5 de chuid an HRB. An Bord Taighde Sláinte.

Kelly F, Kelly C, Maguire G agus Craig S. (2009) *Annual Report of the National Intellectual Disability Database Committee 2008*, Sraith Staidrimh 6 de chuid an HRB: An Bord Taighde Sláinte.

Daly A (2008) *National Psychiatric In-Patient Reporting System (NPIRS) Preliminary National Bulletin Ireland 2007*. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Daly A (2009) *National Psychiatric In-Patient Reporting System (NPIRS) HSE Dublin Mid-Leinster Bulletin 2008*. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Daly A (2009) *National Psychiatric In-Patient Reporting System (NPIRS) HSE Dublin North East Bulletin 2008*. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Daly A (2009) *National Psychiatric In-Patient Reporting System (NPIRS) HSE South Bulletin 2008*. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Daly A (2009) *National Psychiatric In-Patient Reporting System (NPIRS) HSE West Bulletin 2008*. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Daly A (2009) *National Psychiatric In-Patient Reporting System (NPIRS) National Bulletin Ireland 2008*. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Lyons S, Lynn E, Walsh S agus Long J (2009) *Trends in deaths among drug users in Ireland from traumatic and medical causes, 1998 to 2005*. Sraith Treochtaí 8 de chuid an HRB. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Bellerose D, Carew A, Lyons S agus Long J (2009) *Trends in treated problem cocaine use in Ireland, 2002 to 2007*. Sraith Treochtaí 6 de chuid an HRB. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Carew A, Bellerose D, Lyons S agus Long J (2009) *Trends in treated problem opiate use in Ireland, 2002 to 2007*. Sraith Treochtaí 7 de chuid an HRB. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

An tIonad Náisiúnta Doiciméadúcháin maidir le hÚsáid Drugaí (2009) *Directory of courses and training programmes on drug misuse in Ireland, 2009*. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Mongan D, Hope A agus Nelson M (2009) *Social consequences of harmful use of alcohol in Ireland*. Sraith Forléargais 9 de chuid an HRB. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

O'Donovan M agus Doyle A (2009) *Measure of Activity and Participation (MAP): Participation and ageing: the experience of people on the NPSDD*. Feasachán MAP Uimh. 4. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Tedstone Doherty D agus Moran R (2009) *Mental health and associated health service use in the island of Ireland*. Sraith Taighde 7 de chuid an HRB. Baile Átha Cliath: An Bord Taighde Sláinte.

Foilseacháin in irisleabhair2009

Bhí roinnt ball foirne de chuid an HRB gur glacadh páipéirí uathu le foilsiú in irisleabhair idirnáisiúnta. Tá liosta díobh anseo thíos.

Bergen SE, Fanous AH, Kuo PH, Wormley BK, O'Neill FA, Walsh D, Riley BP agus Kendler KS (2009) No association of dysbindin with symptom factors of schizophrenia in an Irish case-control sample. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet*.

Bergen SE, Fanous AH, Kuo PH, Wormley BK, O'Neill FA, Walsh D, Riley BP agus Kendler KS (2009) No association of dysbindin with symptom factors of schizophrenia in an Irish case-control sample. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet*.

Bergen SE, Fanous AH, Walsh D, O'Neill FA agus Kendler KS (2009) Polymorphisms in SLC6A4, PAH, GABRB3, and MAOB and modification of psychotic disorder features. *Schizophr Res*. 109(1-3):94-7.

Carroll N, Pangilinan F, Molloy AM, Troendle J, Mills JL, Kirke PN, Brody LC, Scott JM, Parle-McDermott A (2009) Analysis of the MTHFD1 promoter and risk of neural tube defects. *Hum Genet*, 125(3): 247-56.

Chen X, Sun C, Chen Q, O'Neill FA, Walsh D, Fanous AH, Chowdari KV, Nimgaonkar VL, Scott A, Schwab SG, Wildenauer DB, Che R, Tang W, Shi Y, He L, Luo XJ, Su B, Edwards TL, Zhao Z agus Kendler KS (2009) Apoptotic engulfment pathway and schizophrenia. *PLoS One*. 1;4(9):e6875.

Chen Q, Che R, Wang X, O'Neill FA, Walsh D, Tang W, Shi Y, He L, Kendler KS, Chen X (2009) Association and expression study of synapsin III and schizophrenia. *Neurosci Lett*. 20;465(3):248-51.

Daly A agus Walsh D (2009) An audit of new long-stay patients in Irish psychiatric in-patient services. *Irish Journal of Psychological Medicine*, 26(3); 134-139.

Dodd, P. Guerin, S. Mulvany, F. Tyrrell, J. agus Hillery, J (2009) Assessment and characteristics of older adults with intellectual disabilities who are not accessing specialist intellectual disability services *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities* 2009, 22, 87-95.

Fanous AH, Zhao Z, van den Oord EJ, Maher BS, Thiselton DL, Bergen SE, Wormley B, Bigdeli T, Amdur RL, O'Neill FA, Walsh D, Kendler KS agus Riley BP (2009) Association study of SNAP25 and schizophrenia in Irish family and case-control samples. *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet*.

Gallagher S agus Tedstone Doherty (2009) Searching for health information online: characteristics of online health seekers. *Journal of Evidence Based Medicine* 2 (2) 99 – 106.

Holmans PA et al (2009) Genomewide linkage scan of schizophrenia in a large multicenter pedigree sample using single nucleotide polymorphisms. *Mol Psychiatry*, 14(8):786-95.

Kartalova-O'Doherty Y, Doherty (2009) Satisfied carers of persons with enduring mental illness: who and why? *International Journal of Social Psychiatry* 55(3): 257-271.

Kelly, F., Craig, S., McConkey, R. agus Mannan, H. (2009) Lone parent carers of people with an intellectual disability in the Republic of Ireland. *British Journal of Learning Disabilities*, 37, 265-270.

Kuo PH, Kalsi G, Prescott CA, Hodgkinson CA, Goldman D, Alexander J, van den Oord EJ, Chen X, Sullivan PF, Patterson DG, Walsh D, Kendler KS agus Riley BP (2009) Associations of glutamate decarboxylase genes with initial sensitivity and age-at-onset of alcohol dependence in the Irish Affected Sib Pair Study of Alcohol Dependence. *Drug Alcohol Depend*, 1;101(1-2):80-7.

- Mitchell A, Pangilinan FJ, Van der Meer J, Molloy AM, Troendle J, Conley M, Kirke PN, Scott JM, Brody LC, Mills JL (2009) Uncoupling protein 2 polymorphisms as risk factors for NTDs. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol*, 85(2): 156-60.
- Molloy AM, Brody LC, Mills JL, Scott JM, Kirke PN (2009) The search for genetic polymorphisms in the homocysteine/folate pathway that contribute to the etiology of human neural tube defects. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol*, 85(4):285-94.
- Molloy AM, Brody LC, Mills JL, Scott JM, Kirke PN (2009) The search for genetic polymorphisms in the homocysteine/folate pathway that contribute to the etiology of human neural tube defects. *Birth Defects Res A Clin Mol Teratol*, 85(4):285-94.
- Molloy AM, Quadros EV, Sequeira JM, Troendle J, Scott JM, Kirke PN, Mills JL (2009) Lack of association between folate-receptor autoantibodies and neural-tube defects. *N Engl J Med*, 361(2):152-60.
- Ng MY, Levinson DF et al (2009) Meta-analysis of 32 genome-wide linkage studies of schizophrenia. *Mol Psychiatry*. 14(8):774-85.
- O'Donovan, M. Doyle, A agus Gallagher, P (2009) Barriers, activities and participation: incorporating ICF into service planning datasets, *Disability & Rehabilitation*, 1464-5165.
- Riley B, Kuo PH, Maher BS, Fanous AH, Sun J, Wormley B, O'Neill FA, Walsh D, Zhao Z agus Kendler KS (2009) The dystrobrevin binding protein 1 (DTNBP1) gene is associated with schizophrenia in the Irish Case Control Study of Schizophrenia (ICCSS) sample. *Schizophr Res*.
- Riley B, Kuo PH, Maher BS, Fanous AH, Sun J, Wormley B, O'Neill FA, Walsh D, Zhao Z agus Kendler KS (2009) The dystrobrevin binding protein 1 (DTNBP1) gene is associated with schizophrenia in the Irish Case Control Study of Schizophrenia (ICCSS) sample. *Schizophr Res*.
- Sintov ND, Kendler KS, Walsh D, Patterson DG agus Prescott CA (2009) Predictors of illicit substance dependence among individuals with alcohol dependence. *J Stud Alcohol Drugs*, 70(2):269-78.
- Thiselton DL, Maher BS, Webb BT, Bigdeli TB, O'Neill FA, Walsh D, Kendler KS agus Riley BP (2009) Association analysis of the PIP4K2A gene on chromosome 10p12 and schizophrenia in the Irish study of high density schizophrenia families (ISHDSF) and the Irish case-control study of schizophrenia (ICCSS). *Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet*.
- Vladimirov VI, Maher BS, Wormley B, O'Neill FA, Walsh D, Kendler KS, Riley BP (2009) The trace amine associated receptor (TAAR6) gene is not associated with schizophrenia in the Irish Case-Control Study of Schizophrenia (ICCSS) sample. *Schizophrenia Research*, 107(2-3):249-54.
- Walsh D (2009) From prevention to care. *Imprint*. 56(3):16.

Aguisín B

Sliocht as na Ráitis Airgeadais

An Cuntas Ioncaim agus Caiteachais

le haghaidh na bliana dar críoch 31 Nollaig 2009

	2009	2008
	€	€
IONCAM		
Deontas Ioncaim na Roinne Sláinte agus Leanaí	35,241,000	36,884,529
Maoiniú Taighde Eile	1,797,360	2,856,861
Ús Infhaighte	47,865	55,164
Fáltais ó Éileamh Árachais	-	42,500
Aistriú Méid Leithdháilte go Cúlchistí Caipitil chun Sócmhainní Seasta a Mhaoiniú	(1,689)	-
	37,084,536	39,839,054
CAITEACHAS		
Straitéis Taighde agus Stiúrtóireacht Maoinithe	30,052,265	32,886,411
Córais Eolas Sláinte agus Stiúrtóireacht Taighde Intí	3,987,247	3,942,935
Stiúrtóireacht Feidhme Corparáidí	3,027,062	3,138,340
Pinsin Íoctha le Baill Foirne Scortha	10,234	(135,169)
	37,076,808	39,832,517
BARRACHAS NA BLIANA		
	7,728	6,537
Cúlchiste ioncaim ar 1 Eanáir	49,197	42,660
CÚLCHISTÍ IONCAIM AMHAIL AN 31 NOLLAIG	56,925	49,197

Cuntas Ioncaim agus Caiteachais Chaipitiúil

le haghaidh na bliana dar críoch 31 Nollaig 2009

	2009	2008
	€	€
IONCAM		
Deontas caipitil na Roinne Sláinte agus Leanaí	12,037,840	12,439,199
Amúchadh an chuntais ciste chaipitiúil	87,617	155,578
Ranníocaíocht le sócmhainní seasta ciste	-	(158,683)
	12,125,457	12,436,094
CAITEACHAS		
Deontais trealaimh agus maoiniú nua-thionscanta	-	155,171
Dámhachtainí Eolaithe Cliniciúla	2,555,363	2,479,348
Dámhachtainí Íomháithe	564,518	1,086,153
Dámhachtainí T agus F na Seirbhísí Sláinte	1,621,549	1,616,005
Clár Scoláirí PhD	3,522,641	2,579,085
Dámhachtainí Taighde Aistrithigh	3,021,698	2,959,444
Dámhachtain an Ionaíod Tacáíochta Modheolaíochta	-	599,330
Áiseanna Taighde Chliniciúil	725,000	315,000
Taighde coimisiúnaithe	-	101,247
Forbairt TFC	-	344,703
Costais athchóirithe	27,071	45,030
Dímheas	84,944	116,240
Caillteanas ar dhiúscairt sócmhainní seasta	2,673	39,338
	12,125,457	12,436,094
(EASNAMH)/BARRACHAS DON BHLIAIN	-	-

Clár Comhardaithe

le haghaidh na bliana dar críoch 31 Nollaig 2009

	2009	2008
	€	€
SÓCMHAINNÍ SEASTA		
Sócmhainní inláimhsithe	237,721	323,649
SÓCMHAINNÍ REATHA		
Féichiúnaithe	549,483	436,933
Infheistíochtaí	641	641
Airgead sa bhanc agus ar láimh	403,366	500
	953,490	438,074
DLITEANAIS REATHA		
<i>Méideanna dlite laistigh de bhliain amháin:</i>		
Banc	-	11,569
Creidiúnaithe	896,565	377,308
	896,565	388,877
Glan-Sócmhainní Reatha	56,925	49,197
GLAN-SÓCMHAINNÍ	294,646	372,846
CÚLCHISTÍ		
Barrachas carnach sa		
chuntas ioncaim agus caiteachais	56,925	49,197
Ciste caipitiúil	237,721	323,649
	294,646	372,846

