

88. Groupes de chercheurs. Dans le secteur de la Santé, les grands projets de recherche interne sont habituellement menés par des équipes multidisciplinaires, dont les scientifiques travaillent souvent à d'autres projets. Ainsi, outre les groupes spécialisés, on a formé des équipes de recherche ayant une vaste connaissance de problèmes spécifiques, comme les métaux lourds, les édulcorants artificiels, les toxines microbiennes et les hydrocarbures halogènes. Par ailleurs, le Programme national de recherche et de développement en matière de santé a permis d'établir des équipes de recherche dans plusieurs centres universitaires tels que Dalhousie, Laval, Calgary, Manitoba et Sherbrooke.

89. Du côté du Bien-être social, la création de la Direction générale de recherche sur la politique et planification à long terme a beaucoup favorisé les compétences de recherche dans le domaine de la sécurité sociale et des services connexes au Canada. Soulignons aussi l'apport de l'équipe de recherche sur le revenu annuel de base, puisque c'est la première à tenter une expérience sociale d'une telle envergure. Dans le cadre du Programme de subventions au bien-être social, plusieurs instituts de recherche sociale ont reçu une aide pour leur permettre de continuer leurs travaux de recherche; citons l'exemple de l'Institut des affaires publiques à l'Université Dalhousie. Des bourses de perfectionnement en planification familiale rehaussent la qualité de l'enseignement et de la recherche au sein des universités canadiennes.

90. Instruments, installations et méthodes de recherche. La Caisse d'aide à la santé, créée en 1966, sert en partie à financer la construction ou la rénovation d'établissements de recherche, selon une formule de partage des frais pouvant aller jusqu'à 50%. Elle verse également des subventions aux maisons d'enseignement, notamment les installations universitaires de santé, qui s'orientent dans une certaine