

## Le confinement, tout ce que l'on ne vous a pas dit : aberration humaine, sanitaire, économique

🕒 Publié le 05/06/2020 à 11:37 - Mise à jour à 20:02



undefined  
Pixabay

PARTAGER :



<https://www.facebook.com/sharer.php?u=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fle-confinement-tout-ce-que-lon-ne-vous-pas-dit-aberration-humaine-sanitaire-economique&t=Le+confinement%2C+tout+ce+que+l%E2%80%99on+ne+vous+a+pas+dit+%3A+aberration+humaine%2C+sanitaire%2C+%C3%A9conomique>



<https://twitter.com/intent/tweet?text=Le+confinement%2C+tout+ce+que+l%E2%80%99on+ne+vous+a+pas+dit+%3A+aberration+humaine%2C+sanitaire%2C+%C3%A9conomique&url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fle-confinement-tout-ce-que-lon-ne-vous-pas-dit-aberration-humaine-sanitaire-economique>



<https://www.linkedin.com/shareArticle?url=http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fle-confinement-tout-ce-que-lon-ne-vous-pas-dit-aberration-humaine-sanitaire-economique>



<mailto:?subject=Francesoir.fr: Le confinement, tout ce que l'on ne vous a pas dit : aberration humaine, sanitaire, économique&body=Le confinement, tout ce que l'on ne vous a pas dit : aberration humaine, sanitaire, économique - Article de Francesoir.fr - http%3A%2F%2Fwww.francesoir.fr%2Fle-confinement-tout-ce-que-lon-ne-vous-pas-dit-aberration-humaine-sanitaire-economique>

Auteur(s): Dr Gerard Delépine chirurgien oncologue et statisticien et Xavier Azalbert pour FranceSoir

**ANALYSE : Le communiqué du 2 juin du conseil scientifique se décerne un satisfécit sans regarder les faits et tente par des scénarios improbables** (issues de

modélisation erronées) de faire perdurer **la peur qui paralyse** la population et l'empêche de **défendre ses libertés**. Ainsi il prétend sans avoir étudié cette cinétique :

**« La période du confinement a permis de ralentir la dynamique de l'épidémie de façon marquée »**

L'utilisation des analyses de rupture de tendance lui aurait permis de constater que le **confinement aveugle et policier à la française** n'a été suivi du **moindre ralentissement des contaminations dans aucun des pays** qui l'a pratiqué et que la **baisse des contaminations a été observée bien plus tard** (5 semaines) et **naturellement** de la même manière dans les pays confinés ou pas.

La comparaison entre la Belgique et les Pays bas permet de suggérer même que le **confinement strict accélère les contaminations**.

### **Epidémie terminée et « en même temps » confinement relatif poursuivi**

Les conséquences du confinement sont désastreuses et vont nous **faire souffrir plusieurs années**. Alors que ces deux mois et demi furent **délétères** pour la France, les limites **lourdes à la liberté** imposées par le gouvernement empêcheraient-elles la vie de reprendre **normalement**, tant sur le plan psychique que médical, scolaire, social, économique?

Pourtant nous sommes en fin d'épidémie et les quelques cas encore décelables ne justifient en aucun cas de bloquer 67 millions d'habitants. En revanche, ils justifieraient **d'un traitement efficace**, utilisé dans le monde entier.

Pourquoi les en priver et en conduire certains à une maladie éventuellement longue sur plusieurs semaines ?

### **Un but subliminal : poursuivre la terreur ?**

Ceci nous conditionnerait à **accepter des vaccins** (qui ne verront sûrement jamais le jour), ou **au moins une drogue chère** comme le Remdesivir de Gilead. Il suffit de jeter un rapide coup d'œil aux cours en Bourse de Gilead et de laboratoires tonitruants sur un éventuel vaccin, pour voir que les acrobaties médiatiques du genre Lancet **ne sont pas**

**gratuites.** Elles permettent, en quelques jours, de doper le cours de l'action boursière et pour les initiés de gagner beaucoup d'argent.

Depuis le desserrement du confinement policier mortifère qui nous a été imposé inutilement, le lobby de la peur essaie d'entretenir la panique créée par les médias et le gouvernement, afin de maintenir notre soumission et l'abandon de notre bien le plus précieux, notre liberté.

En témoignent de nombreux articles mensongers qui prétendent que le confinement aurait « sauvé des vies », qu'il faut « craindre une deuxième vague » d'épidémie parce que « l'immunité collective serait insuffisante » (note 1,2,3), que « l'application stop Covid serait utile ». Même le syndicat des avocats a dénoncé cette application à éviter absolument et à désinstaller, si elle a été installée silencieusement lors d'une mise à jour de votre portable (Note 4).

En réalité, l'épidémie se termine en France comme partout en Europe. Il n'y aura pas de vraie deuxième vague de Covid19, car cela n'est jamais observé dans les maladies virales (Note 5). Et il ne faut pas se préoccuper de la faible prévalence de la maladie dans la population, car l'observation des épidémies précédentes montre que **l'immunité collective ne détermine presque jamais leur évolution.** L'enthousiasme pour les tests, toujours peu au point, et non spécifiques, **ne repose que sur l'envie du gouvernement de perpétuer la peur**, et de nous maintenir dans l'angoisse de nouvelles contaminations. Ils n'ont pas d'intérêt alors que l'épidémie est terminée.

Ne cédez pas à la pression des médias et des autorités pour vous faire fiché ; l'usage du test est devenu une arme politique pour faire croire qu'on s'occupe de son peuple, de sa ville. Il n'a plus aucun intérêt à ce stade de disparition de cette virose.

### **Le confinement aveugle et policier n'a ni diminué, ni ralenti l'épidémie**

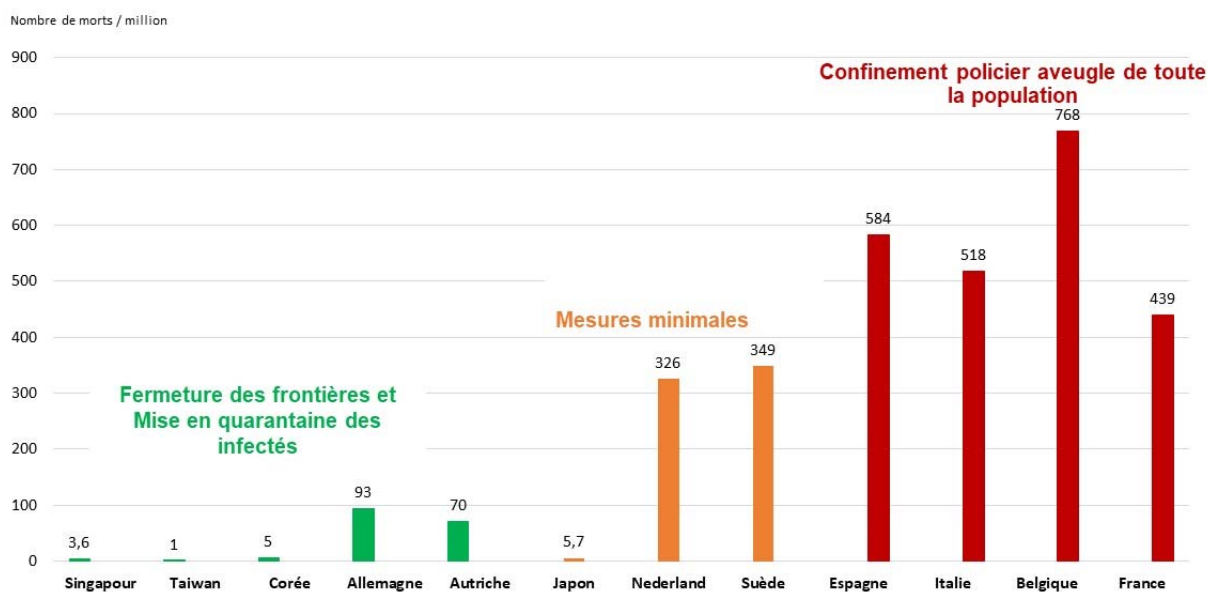
Contrairement aux prédictions issues des simulations qui l'ont motivé (Note 6), le confinement policier n'a ni ralenti, ni diminué la propagation de l'épidémie. Plutôt que de croire aux annonces de propagande basées sur les succès virtuels de modélisations biaisées (Note 7) qui encensent cette technique moyenâgeuse et inefficace (Note 8), ou de ceux qui veulent à tout prix se consoler d'avoir été emprisonné sans faute, il faut regarder les faits réels, les faits observés, les faits constatés.

#### *Résultats comparatifs des pays confinés ou non, d'après les chiffres OMS*

Les données publiées par l'OMS prouvent que la propagation de l'épidémie n'a été ni retardée, ni amoindrie par le confinement aveugle dans aucun des pays qui l'ont imposé à leur population.

Dans les pays confinés, les évolutions du nombre de contaminations quotidiennes avant et après le verrouillage, ne montrent en effet aucun signe de discontinuité (Note 9), ni dans leurs taux de croissance, ni dans leurs temps de doublement. Cette remarque a été le sujet d'un article bien documenté (Note 10). Ceux qui prétendent que le confinement aurait évité l'accélération, protégeant de fait d'une surcharge des hôpitaux, sont démentis par les faits que démontrent les résultats comparés entre pays voisins de même culture.

Nombre de morts par pays par mode de confinement: Le confinement aveugle de toute une population entraîne une mortalité 5 à 200 fois par million d'habitants au 15 mai 2020



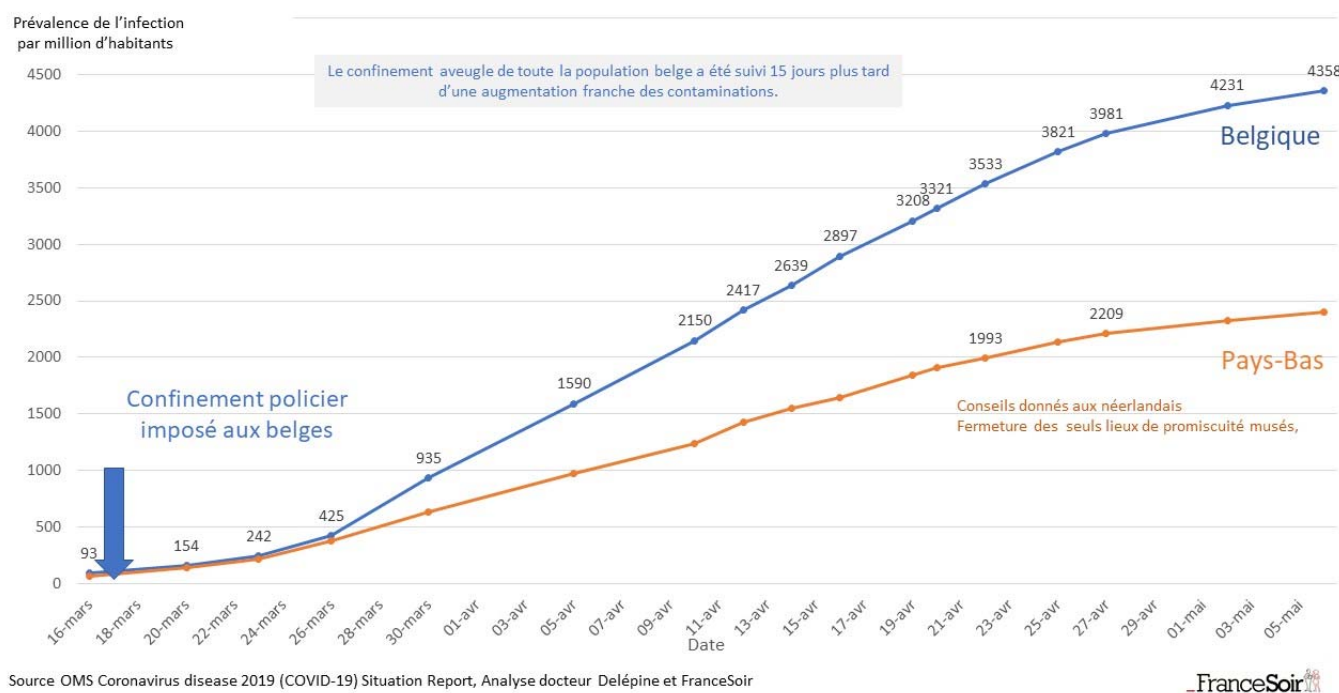
Source : Données WHO au 15/5/2020, analyse Docteur Delépine et FranceSoir

FranceSoir

### *Infections cumulées Belgique versus Pays-Bas*

Et si on compare la propagation de l'épidémie dans les pays adeptes du confinement autoritaire à la française à celle observée dans les autres pays, on s'aperçoit que le confinement aveugle a été délétère. A titre d'exemple, la comparaison des courbes d'infections cumulées entre la Belgique (confinée) et les Pays-Bas (non confinés), pays proches, suggère que le confinement policier aurait même pu accélérer l'épidémie. En effet c'est dix à quinze jours après le début du confinement belge que la propagation de l'épidémie s'accélère dans ce pays, alors qu'elle reste stable aux Pays-Bas non confinés.

## Le confinement aveugle augmente le risque d'infection



## Le bilan médical actuel du confinement aveugle franco-italien appliqué aussi en Belgique et en Espagne est catastrophique

Pour évaluer la balance avantages/risques du confinement, il ne faut pas se baser sur les résultats des simulations (Note 10) qui inventent des morts virtuels, théoriques, mais se baser uniquement sur les faits réels, avérés et publiés.

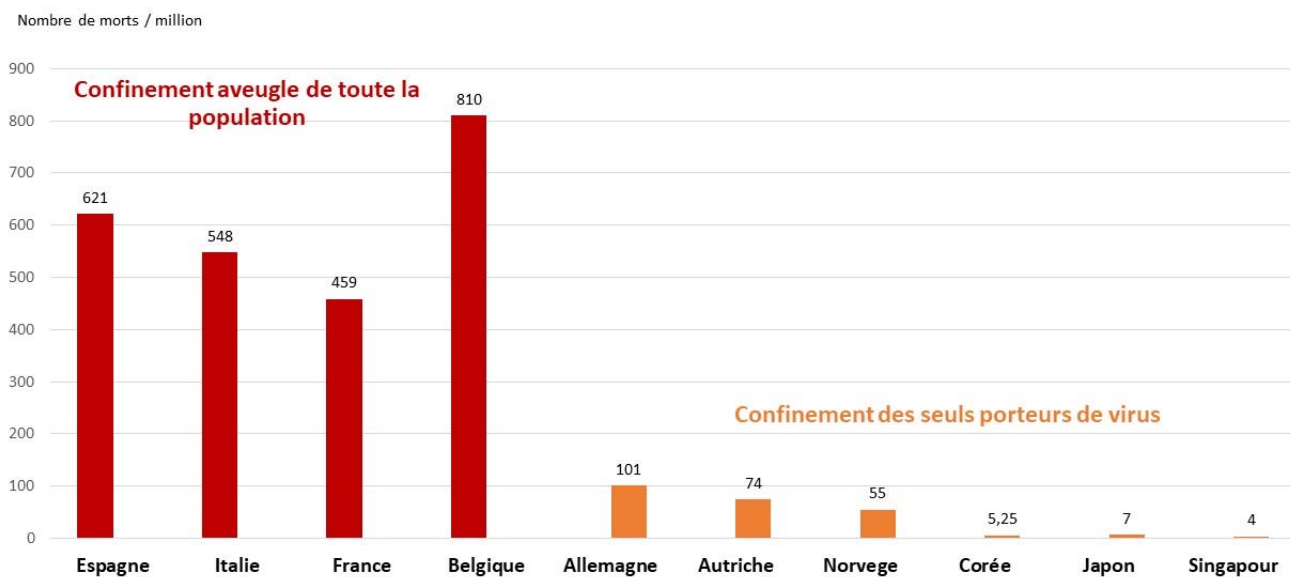
### Mortalités comparées

D'après les données publiées par l'OMS le 30 mai 2020 (note 11), la mortalité directe du Covid19 est beaucoup plus élevée dans les pays qui ont pratiqué le confinement aveugle (sans séparer les porteurs de virus des autres) et autoritaire (avec contrôle policier), que dans ceux qui ont pratiqué la quarantaine ciblée (réservée aux seuls porteurs de virus) et fait confiance à leurs citoyens (conseillés et non astreints à domicile).

Au 29 mai 2020, exprimée par million d'habitants, la mortalité officielle directement liée au Covid19 atteint 810 en Belgique, 621 en Espagne, 548 en Italie et 459 en France, pays adeptes du confinement aveugle et policier, contre 100 en Allemagne, 98 au Danemark et 4 à 7 dans les pays asiatiques démocratiques qui n'ont pas confiné leur population.

En adoptant les mesures sanitaires de l'Allemagne, nous aurions probablement 23 000 morts de Covid19, en moins à déplorer. Et sans aucune mesure sanitaire, à l'instar des Pays-Bas, nous pourrions avoir eu 6100 morts directes du Covid19 en moins.

Confinement aveugle de toute une population : mortalité 10-20 fois supérieure à la quarantaine des seuls infectés  
(par million d'habitants au 29 mai 2020)



Source : Données WHO au 30/5/2020, Covid report 130 analyse Docteur Delépine et FranceSoir

FranceSoir

## Morts de Covid19 ou suspectés, et morts « politiques » liées aux conséquences d'une mesure politique et non sanitaire (note 12)

A ce surplus de mortalité directe lié au confinement aveugle, il convient d'ajouter les victimes collatérales et en particulier les malades souffrant de pathologies chroniques (cancéreux, cardiaques, déprimés) qui ont subi l'arrêt des traitements prévus, arrêt imposé par le plan Blanc (note 13) et les nouveaux malades qui n'ont pas pu être diagnostiqués, ni traités du fait de l'interdiction d'opérer les malades non reconnus urgents par les agences régionales de santé.

Les morts pendant le confinement, et les décès anticipés, non dus au Covid19 mais au retard de soins (note 14)

Depuis le début du confinement, 75000 nouveaux cancers auraient dû être diagnostiqués si les chirurgiens avaient pu opérer. Même l'académie de chirurgie s'en inquiète dans son communiqué du 15 Mai : « depuis la mise en place du Plan Blanc le 13 mars, 85% des 7,2 millions d'interventions chirurgicales programmées chaque année en France ont été reportées, soit près d'1,1million d'actes (CNAMTS, ATIH). Il en résulte des risques d'aggravation dus au retard de prise en charge, non seulement en oncologie, mais également dans les autres disciplines ».

Plus d'un million d'interventions auraient été déprogrammées, remises aux calendes grecques, puisqu'on ne sait toujours pas quand le véritable déconfinement aura lieu, et

que les mesures déjà discutables au début de l'épidémie sont maintenant imposées alors qu'elles sont aujourd'hui devenues complètement inutiles.

De combien de morts supplémentaires ces retards aux traitements seront-ils responsables ? Et cette rupture de soins ne concerne pas uniquement la cancérologie, mais a touché toutes les pathologies non Covid, qu'il s'agisse de cardiologie (infarctus dont seulement la moitié des malades attendus se sont présentés en consultation), de neurologie (là aussi moitié moins d'accidents vasculaires constatés à l'hôpital), d'endocrinologie, rhumatologie etc. (note 15)

Alors que l'épidémie se termine et que les hôpitaux sont aux trois quarts vides, le plan blanc a interdit jusque récemment aux chirurgiens d'opérer (note 16), blocage maintenu par les agences régionales de santé pour une durée indéterminée et un nombre croissant de victimes supplémentaires. (note 17). L'étau semble se desserrer, mais les cliniques craignent de manquer de produits anesthésiques, alors que les besoins en réanimation sont en grande baisse.

Le bilan médical du confinement devra aussi prendre en compte les complications psychologiques et en particulier les suicides liés à l'astreinte à domicile, aux pertes de salaires et au chômage que constate déjà la presse australienne (note 18, 19 20) et qui pourrait atteindre jusqu'à 150000 victimes aux USA si le déconfinement est trop lent (note 21). **Ce bilan n'est pas près d'être terminé.**

### **Les raisons du dramatique échec médical du confinement à la française**

Les simulations des prophètes de l'OMS qui ont convaincu de nombreux gouvernements de confiner aveuglément leurs populations ont très largement surestimé le risque réel de la maladie virale et oublié les autres pathologies, le gain espéré de leur mesure et refusé de prendre en compte les complications médicales, sociétales et économiques qui s'annoncent catastrophiques. Nos gouvernants, plutôt que de croire ces prophètes de malheur auraient dû suivre l'exemple des pays asiatiques démocratiques qui ont protégé leurs populations du covid19 et **des complications du confinement policier aveugle à la française.**

Dans toute l'histoire de l'humanité la lutte contre les épidémies repose sur l'hygiène, la compréhension des modes de propagation des maladies infectieuses, la mise en place de mesures efficaces de désinfection et la séparation des porteurs de germes de la population saine. Ainsi, actuellement le règlement sanitaire international prévoit en cas de peste, l'isolement de tout le groupe de voyageurs, même si une seule personne est

touchée, tandis qu'en cas de fièvre jaune ou de choléra, seul l'isolement de la personne atteinte est obligatoire.

**Le confinement aveugle de toute une population tel qu'il nous a été imposé est une mesure connue pour être inefficace.** En France, elle avait été utilisée pour la dernière fois lors de la peste de Marseille entraînant la mort de la moitié de la population de la ville, sans empêcher la diffusion de la maladie à toute la Provence avec 70 000 victimes supplémentaires. Cette méthode du passé, remise à la mode par la dictature chinoise, a été présentée par le mathématicien -prophète de l'OMS, N Ferguson comme la méthode la plus efficace (note 23 24) de lutte contre l'épidémie.

Mais la simulation de l'Imperial College n'avait apparemment pas envisagé que le confinement d'un adulte malade à la maison (avec seulement du doliprane) constituait le meilleur moyen de contaminer toute la famille, voire les voisins.

### *Un confinement aveugle sans réflexion*

Il eut fallu réfléchir à l'illogisme d'enfermer soignants, policiers ou agents de transport RATP, bus, etc. exposés à de fortes charges virales qui vont et viennent avec leurs familles bloquées à domicile, en milieu clos peu aéré (en raison de la peur transmise sur les médias du vol de virus à travers l'air extérieur, « au-dessus d'un nid de coucou »).

Même si les autorités n'y avaient pas pensé, rien ne les empêchait de rajuster la mise lorsqu'il apparut au début de l'épidémie et la virulence du coronavirus que les soignants étaient les plus rapidement et fortement touchés. D'ailleurs soulignons que les autorités nous ont vanté, tout au long de cet enfermement liberticide accompagné de mesures humiliantes, le modèle de Wuhan. Mais les Chinois, eux, recherchaient avec opiniâtreté les citoyens fiévreux dans les appartements et extrayaient les personnes suspectes pour les isoler rapidement de leur famille.

Nous n'avons retenu que l'**autoritarisme chinois**, mais moins la **logique sanitaire**.

### **Incompétence ou malveillance des ARS ?**

Les directions des Agences Régionales de Santé ont imposé aux responsables d'EHPAD de garder les infectés de retour des urgences, y compris après un séjour à l'hôpital où ils avaient été étiquetés Covid19. Ils revinrent sans traitement autre que le doliprane et donc



rien ne permettant de faire baisser la charge virale. Ils rejoignirent les autres résidents au moins dans les premières semaines et personne ne s'étonna de la forte contamination chez les aînés, de plus fragiles. N'auraient-ils pas dû comprendre qu'ils favorisaient ainsi la contamination de tous les pensionnaires pourtant les plus fragiles d'entre nous, ceux qu'ils devaient protéger ?

Au-delà du 20 Mars et la circulaire précédent le décret Rivotril du 26 mars (note 24) interdisant le traitement actif des aînés et autorisant l'injection de Rivotril en cas d'insuffisance respiratoire possiblement Covid, les patients ne furent même plus envoyés aux urgences pour préciser le diagnostic. Les habituels infarctus, embolies pulmonaires ou pneumonie bactérienne furent laissés de côté et le résident atteint bientôt euthanasié et étiqueté Covid19.

Que penser du ministre dont les décrets ont interdit la chloroquine soi-disant dangereuse pour prôner le Rivotril à coup sûr mortel en cas de complications respiratoires !

Curieusement, les simulations n'imaginèrent pas non plus que les soignants (qui ne disposaient pourtant pas de protection lors du premier mois de l'épidémie) puissent contaminer leurs malades venus consulter ou leurs voisins dans les transports publics.

Ni que les employés des transports publics et les policiers puissent être **contaminés** et **contaminants** parce que **non protégés** (même interdits de l'être par leur ministre). On entendit ainsi un haut responsable de la santé déclaré à la télévision que les soignants malades s'étaient infectés chez eux !

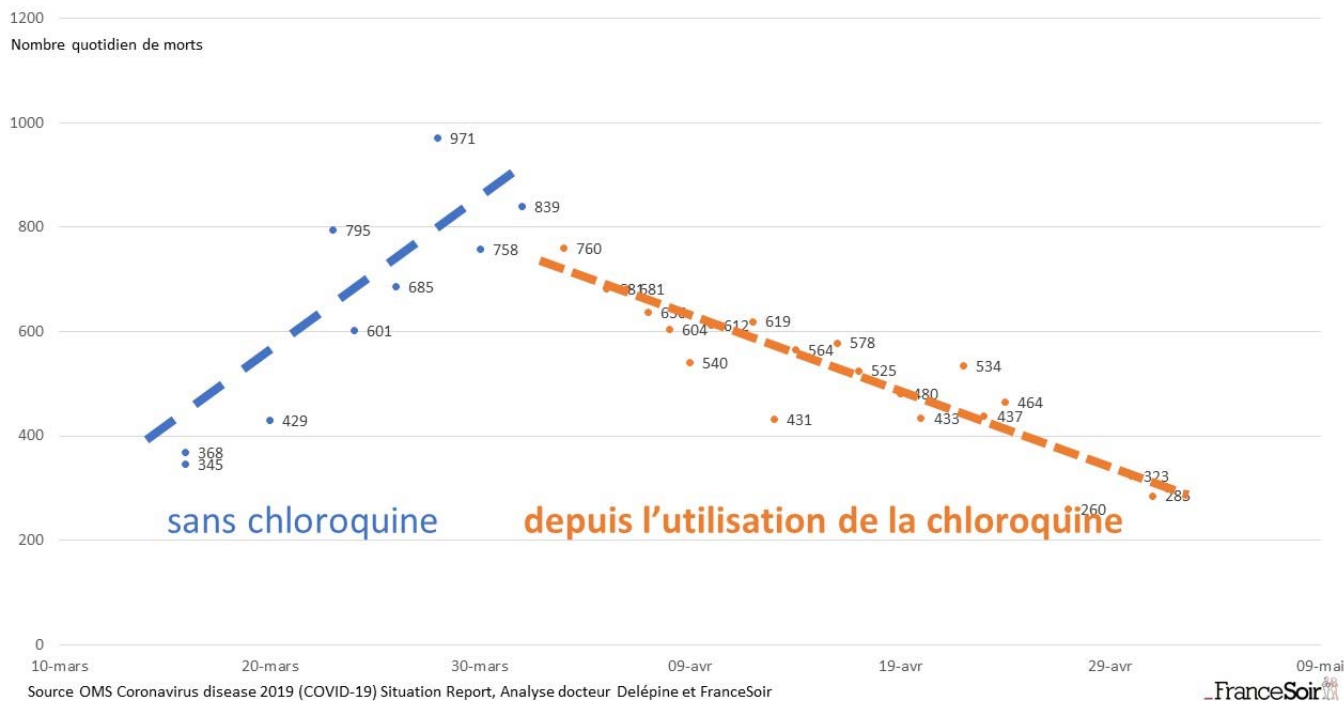
La sommation de ces erreurs explique que les pays adeptes du confinement strict, mais sans isolement des malades ou des personnes à risque, comme les soignants, comptent davantage de morts que ceux qui ont pratiqué les méthodes médicales éprouvées de l'endiguement (quarantaine) et même que ceux qui n'ont presque rien imposé à leurs populations (Pays-Bas, Suède, Islande).

Le rôle et la responsabilité de l'OMS, ainsi que de Neil Ferguson de l'Imperial College seront à évoquer en détail lors d'une enquête sur le devenir et l'efficacité de nos contributions à cette organisation ainsi qu'à ses publications. La confiance n'excluant pas le contrôle, il sera d'autant plus important de conduire un audit approfondi des recommandations faites par l'OMS qui a ce jour donne plus le sentiment de se comporter comme la FIFA jadis. Verra-t-on le prochain scandale venir des modes opératoires de l'OMS ? FIFA gate, OMS gate ?

Il faudra aussi auditer les **décisions publiques autoritaires** qui ont été prises en France ont été particulièrement nocives et justifient des enquêtes approfondies (note 25) pour

éviter que cela ne puisse se reproduire. Un regard sur la politique italienne de réduction de la mortalité journalière est parlant.

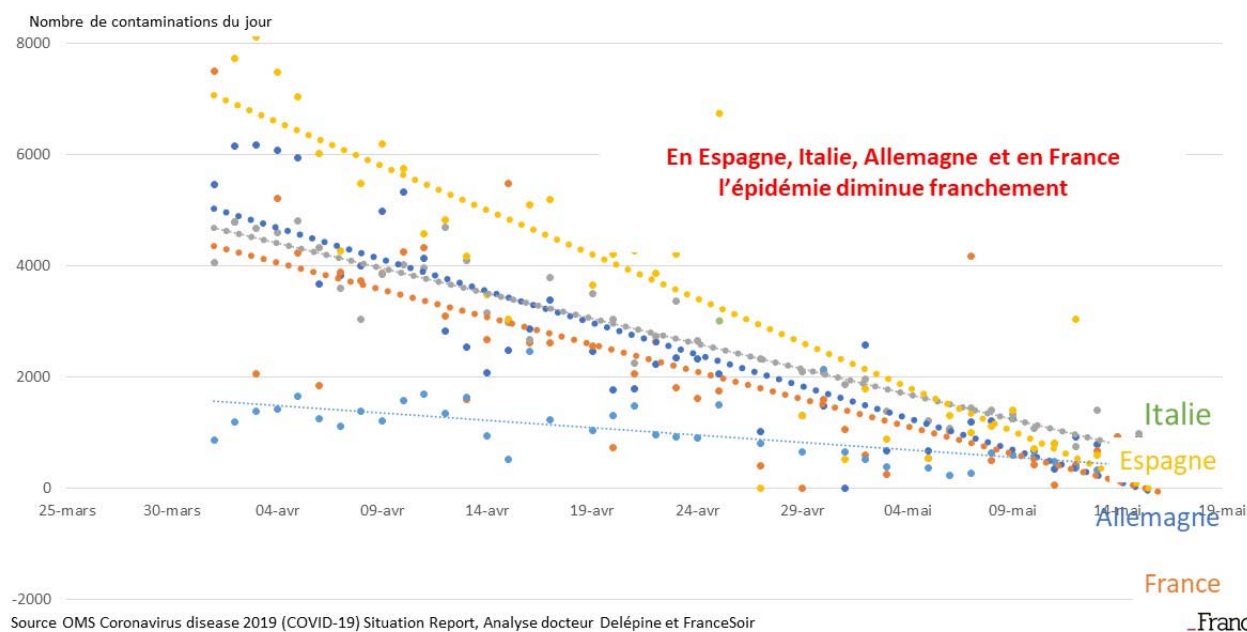
### Italie Tendances des mortalités journalières avant et après chloroquine



## Heureusement, l'épidémie se termine en France comme dans les autres pays d'Europe

Les données publiées par l'OMS montrent que l'épidémie se termine en Europe continentale et en Méditerranée orientale. Depuis la seconde semaine d'avril, le nombre moyen quotidien de nouvelles contaminations a régulièrement diminué ; ce recul atteint 92% en France et dépasse les 85% chez la plupart de nos voisins, même ceux qui présentaient les plus gros chiffres de contaminations depuis le confinement.

## L'épidémie recule dans les pays européens voisins



La comparaison de l'évolution de l'épidémie en Belgique et aux Pays-Bas, proches par leur situation géographique et leurs modes de vie, est particulièrement frappante et questionne une fois de plus sur l'utilité même du confinement. En effet, les Pays-Bas, qui n'ont pas restreint les libertés publiques, bénéficient de la même régression (83%) de l'épidémie et dans les mêmes délais que la Belgique confinée policièrement après avoir pleuré au total 344 décès par million d'habitants contre 810/1000000 en Belgique.

**Il n'y aura pas de deuxième vague** (note 26) ou se sera une vaguelette comme pour les autres épidémies

Lors des épidémies virales il n'existe pratiquement jamais de deuxième vague du même virus. Il y a eu précédemment deux épidémies comparables : le SRAS et le Mers et aucune ne s'est exprimée en plusieurs vagues.

Après quelques mois et sans qu'on ne sache pourquoi, l'épidémie s'éteint même si au total peu de personnes ont été immunisées. Contrairement à ce que prétendent les simulations et en particulier celle de Ferguson ou de ses élèves de l'institut Pasteur parisien, ce n'est pas le pourcentage de personnes immunisées qui explique l'arrêt des contaminations.

Le professeur Jean-François Toussaint, lors d'un entretien à la Charente Libre, précise que l'hypothèse d'une deuxième vague est très peu crédible « sur l'analyse dans les 188 pays qui ont déclaré des cas et sur la dynamique évolutive de la maladie ».

Mais certaines épidémies, comme la grippe dont le virus ne dure le plus souvent qu'une saison, reviennent chaque année.

Et jusqu'ici, **nous surmontions ces épreuves sans imposer à la population des mesures autoritaires injustifiées** et souvent ubuesques qui ont aggravé la situation sanitaire immédiate et impacté l'économie pour plusieurs années.

### **Le tsunami économique qui nous attend sera pire que celui de 1930**

Selon l'Observatoire Français des Conjonctures Economiques (Note 27), les huit semaines de confinement ont déjà **diminué le PIB 2020 de 120 milliards** d'euros (soit 5 points de PIB). Les secteurs les plus durement touchés sont ceux des transports, de l'hébergement et de la restauration, la construction et les activités de loisirs et le commerce de détail. En tenant compte du rétablissement ralenti par la persistance incongrue des mesures de déconfinement, l'impact global pour 2020 serait de -10 points de PIB.

D'après l'INSEE, le PIB français diminuerait d'environ 20 % au deuxième trimestre 2020 (après -5,8 % au premier). Ce serait **la plus forte récession** depuis la création des comptes nationaux français en 1948. Même si l'activité économique revenait intégralement à son niveau d'avant crise dès le mois de juillet, le PIB français diminuerait de 8 % sur l'année 2020, or un retour aussi rapide à la normale semble peu réaliste. L'impact global de la crise sanitaire en 2020 sera donc certainement supérieur à ce chiffre.

L'Organisation Internationale du Travail alerte sur les ravages sanitaires et sociaux de la crise qualifiant l'impact sur l'emploi de profond, d'une grande portée et sans équivalent. 1,25 milliard de travailleurs sont exposés à des licenciements, pertes d'activité et de revenus, du fait du confinement dans le monde.

Comme toutes les grandes crises économiques, celle de 2020 a été baptisée : celle du "Grand Confinement" par Gita Gopinath. Selon les prédictions du FMI, l'économie mondiale va connaître "sa pire récession depuis la Grande Dépression".

Et lorsqu'on constate que l'étendue (5 817 385 infectés) et la mortalité mondiale (362 705) du Covid19 au 30 mai, se situent dans la fourchette basse des gripes saisonnières (environ 20 millions d'infectés et 290 000 à 550 000 morts), on peut déplorer que les mesures injustifiées pour lutter contre une fausse pandémie aient créé une vraie misère.

### **En urgence, lever les mesures liberticides inutiles et toxiques**

Ces constatations conduisent à demander en urgence aux décideurs de lever les mesures coercitives de confinement encore imposées :

**Reprendre les activités scolaires** partout, à tous les âges et sans mesure de distanciation ni masques, particulièrement chez les petits très traumatisés par ce théâtre tragique.

**Libérer les « EHPAD »** dans lesquels nos aînés sont devenus des bêtes de zoo, dans leurs prisons même pas dorées. (Note 28) Signez les pétitions pour accélérer leurs sorties de prison, alors que leur seule faute est le grand âge et/ou la dépendance.

**Libérez l'activité économique**, dans les cafés, restaurants etc. Ces mesures de distanciation imposées sont grotesques, alors que l'épidémie se termine et bloquent de fait la reprise économique dont le pays a tellement besoin.

**Impérativement rendre aux médecins de ville et d'hôpital leur liberté de soigner**, en particulier libérer la prescription de chloroquine après le triste feuilleton de l'étude biaisée ou inventée du Lancet et la décision brutale du ministre d'aggraver encore le décret mortifère du 26 Mars.

**Abroger les décrets liberticides** du 26 mars et sa prolongation injustifiée.

**Faire stopper complètement le plan blanc**, afin que les chirurgiens puissent reprogrammer leurs patients, les rassurer et finalement les soigner. Le bilan spécifique du plan blanc devra être passé à la loupe, car complètement inutile et extrêmement toxique pour les patients et leurs équipes chirurgicales.

Selon Frédéric Bizard, « *l'impact sur le volume de la crise Covid19 a été estimé en chirurgie avec une baisse comprise entre 1,7 million et 2 millions d'actes chirurgicaux, soit une chute du volume comprise entre 25% et 29% selon la date de levée du plan blanc. L'évolution des tarifs a été estimée selon les engagements gouvernementaux de 2019 pour les années 2020 à 2022 en chirurgie. L'impact économique global est compris entre 4,2 milliards d'euros et 5 milliards d'euros de baisse des dépenses de chirurgie pour l'assurance maladie en 2020* ». (Note 29)

## **Activités médicales interdites pour RIEN ! Tout Covid, rien que Covid**

Les lits libérés restent vides tant en privé qu'en public, et la surcharge en réanimation jamais soulagée par cette privation générale d'activité, les ARS, encore elles, ayant refusé de transférer les malades dans les lits privés (sauf en IDF dans quelques établissements), préférant jouer à la guéguerre à coups d'hélicoptères, et de TGV avec transferts en France

ou a l'étranger. En public, ce fut la même chanson, pas d'autres malades que covid19 sauf urgence extrême. Les internes se sont beaucoup ennuyés pendant deux mois et racontent avec beaucoup d'émotion les pertes de chance de leurs patients « habituels ».

**Quant au Ségur** (Note 30), il est certain que si l'on en espère quelque chose, il serait impératif qu'il se déroule avec une équipe neuve, sous la houlette d'un ministre non responsable des erreurs récentes avant et pendant la crise sanitaire, et surtout après la prise de position ahurissante du ministre de la santé interdisant la chloroquine sur la foi d'un article complètement caviardé, qu'il ne peut avoir lu, et qui fait de nous la risée du monde entier.

**Bien curieux film que la gestion de ce Covid19 qu'aucun scénariste n'aurait osé écrire. Pas crédible !**

Note 1 : Jean-François Delfraissy, le Président du conseil scientifique, a annoncé que « *le taux d'immunité de la population française face au coronavirus est plus faible que prévu* ».

Note 2 : Simon Cauchemez dans Le Monde « *dans tous les cas, on sera très loin des 70 % dont on aurait besoin pour pouvoir faire une sortie du confinement sans problème* »

Note 3 : Toute cette propagande de la terreur repose sur des simulations mathématiques dont « *l'étude de Pasteur qui a utilisé l'un des meilleurs modèles qui existe actuellement* » ; ce modèle prédisait 70000 morts en Suède si elle refusait de confiner. La Suède n'a pas restreint les libertés et ne comptait au 30 mai que 4266 morts soit quatorze fois moins qu'annoncé.

Note 4 : Allez sur réglages, confidentialité, puis santé avec un cœur rouge et là si installée, désinstaller et vérifier régulièrement, sauf si vous souhaitez cette application, mais ce doit être un choix et non pas une manœuvre cachée.

Note 5 : La soi-disant « *deuxième vague* » de la grippe espagnole était en fait une poussée d'infections bactériennes favorisées par la malnutrition et l'épuisement de la population après l'épidémie de grippe ; une telle complication ne peut plus se reproduire depuis l'arrivée des antibiotiques (sauf si on refusait d'en donner aux patients comme cela s'est passé avec l'injonction Rivotril et rien d'autre, imposée en début d'épidémie de Covid,

---

mais les français se seront réveillés.

Note 6 : <http://www.economiematin.fr/news-rapport-confinement-ferguson-secret-cri...>

(<http://www.economiematin.fr/news-rapport-confinement-ferguson-secret-critique-decision-politique-delepine>)

Note 7 <https://ripostelaique.com/le-confinement-na-pas-sauve-61-000-vies-mais-i...>

(<https://ripostelaique.com/le-confinement-na-pas-sauve-61-000-vies-mais-il-a-engendre-trop-de-morts.html>)

Note 8 La dernière fois que cette technique a été utilisée en France au 18ème siècle, elle a abouti à la mort de 50% de la population marseillaise sans empêcher l'extension de l'épidémie à la Provence (70000 morts supplémentaires) et à l'Italie.

Note 9 : Analyse de recherche de changement de tendance (break point analysis) négative = aucune différence sur la vitesse de propagation du virus n'est apparue entre la période d'avant le confinement et pendant le confinement. Le confinement n'a pas ralenti l'épidémie contrairement à trop de racontars sur les TV. Seuls les chiffres font foi.

Note 14 : <http://www.academie-chirurgie.fr/admin/uploads/media/photo/0001/03>

[/6ef75...](http://www.academie-chirurgie.fr/admin/uploads/media/photo/0001/03/6ef75045ad2cad605712f5bc099196c7f1cb54c0.pdf) (<http://www.academie-chirurgie.fr/admin/uploads/media/photo/0001/03/6ef75045ad2cad605712f5bc099196c7f1cb54c0.pdf>)

Note 15 : <http://academie-chirurgie.fr/admin/uploads/media/photo/0001/03>

[/449c6ce34...](http://academie-chirurgie.fr/admin/uploads/media/photo/0001/03/449c6ce34d0001507ad55796085c8a8c38a559be.pdf) (<http://academie-chirurgie.fr/admin/uploads/media/photo/0001/03/449c6ce34d0001507ad55796085c8a8c38a559be.pdf>)

Note 16 : [www.economiematin.fr/news-ouverture-bloc-operatoire-danger-malades-confi...](http://www.economiematin.fr/news-ouverture-bloc-operatoire-danger-malades-confi...) (<http://www.economiematin.fr/news-ouverture-bloc-operatoire-danger-malades-confinement-coronavirus-delepine>) ?

Note 17 : <https://youtu.be/eay-Txlr-GQ> (<https://youtu.be/eay-Txlr-GQ>)

Hôpitaux & Cliniques : Interdiction d'opérer" Dr Nicole DELÉPINE 16 MAI 2020

Note 18 : <https://www.telegraph.co.uk/news/2020/05/07/australia-fears-suicide-spike-due-virus-shutdown/>

(<https://www.telegraph.co.uk/news/2020/05/07/australia-fears-suicide-spike-due-virus-shutdown/>)

Note 19 : <https://www.breitbart.com/health/2020/05/07/report-suicide-rise-from-lockdowns-to-kill-more-than-coronavirus-in-australia/>

([https://www.breitbart.com/health/2020/05/07/report-](https://www.breitbart.com/health/2020/05/07/report-suicide-rise-from-lockdowns-to-kill-more-than-coronavirus-in-australia/)

[suicide-rise-from-lockdowns-to-kill-more-than-coronavirus-in-australia/](https://www.breitbart.com/health/2020/05/07/report-suicide-rise-from-lockdowns-to-kill-more-than-coronavirus-in-australia/))

Note 20 : <https://www.sbs.com.au/news/australia-s-suicide-rate-could-surge-due-to-economic-fallout-of-coronavirus>

([https://www.sbs.com.au/news/australia-s-suicide-rate-could-surge-due-to-economic-fallout-](https://www.sbs.com.au/news/australia-s-suicide-rate-could-surge-due-to-economic-fallout-of-coronavirus)

[of-coronavirus](https://www.sbs.com.au/news/australia-s-suicide-rate-could-surge-due-to-economic-fallout-of-coronavirus))

Note 21 : Petterson, Steve et al. "Projected Deaths of Despair During the Coronavirus Recession," Well Being Trust. May 8, 2020. WellBeingTrust.org

---

Note 22 : Présentée comme le technique 'extinction' de la maladie dans la simulation du rapport 9 d l'Impérial College

Note 23 : <http://www.economiematin.fr/news-rapport-confinement-ferguson-secret-cri...>

(<http://www.economiematin.fr/news-rapport-confinement-ferguson-secret-critique-decision-politique-delepine>)

Note 24 : <https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/decret-rivotril-compassion...>

(<https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/decret-rivotril-compassion-223015>)

Note 25 : Car il s'agit de récidivistes ; les précédentes simulations de Ferguson sur le Sida, la grippe H1N1, la maladie de la vache folle, l'Ebola ont été toutes aussi fausses, exagérant à chaque fois considérablement les risques

Note 26 : <http://docteur.nicoledelepine.fr/covid19-genese-et-consequences-dune-hys...>

(<http://docteur.nicoledelepine.fr/covid19-genese-et-consequences-dune-hysterie-mondiale/>)

Note 27 : Evaluation au 20 avril 2020 de l'impact économique de la pandémie de COVID-19 et des mesures de confinement en France”,

Note 28 : <https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/epidemie-terminee-mesures-224795>

(<https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/epidemie-terminee-mesures-224795>)

Note 29 : Et combien d'autres professions impactées : « *l'activité chirurgicale génère en amont du geste opératoire de l'activité pour d'autres secteurs (secrétariats médicaux, analyses biologiques, prothèses, masques, produits d'hygiène, activités de recherche...) ainsi qu'en aval (infirmières, aide soignantes, kinésithérapeutes en ville, soins de suite, ambulances, taxis, laboratoires d'anatomopathologies...).* »

Note 30 : <http://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/les-contes-de-segur-revus-et-...>

(<http://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/les-contes-de-segur-revus-et-corriges-par-o-veran-communication-ou-veritable>)

**Auteur(s): Dr Gerard Delépine chirurgien oncologue et statisticien et Xavier Azalbert pour FranceSoir**