

# Bilan catastrophique de la politique sanitaire Française depuis 2020

Gérard Delépine      Chirurgien et statisticien

Sans lien d'intérêt avec aucun laboratoire pharmaceutique

**Le Collectif Saintais pour une Citoyenneté Libre**

28 octobre 2022

# La pseudo science de la propagande fruit de la corruption

Durant toute cette crise covid **les médias nous ont imposés des experts corrompus comme source unique de désinformation, ont pratiqué une censure féroce des opinions contradictoire et la diffamation et le harcèlement des donneurs d'alerte pour créer la panique dans les populations, faire accepter des mesures injustifiées de restrictions des libertés et vendre des pseudo vaccins inefficaces et dangereux mais tellement rentables pour l'industrie pharmaceutiques.**

The BMJ, London, UK

Cite this as: *BMJ* 2020;371:m4425

<http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m4425>

Published: 13 November 2020

## Covid-19: politicisation, “corruption,” and suppression of science

When good science is suppressed by the medical-political complex, people die

Kamran Abbasi *executive editor*

Politicians and governments are suppressing science. They do so in the public interest, they say, to accelerate availability of diagnostics and treatments. They do so to support innovation, to bring products to market at unprecedented speed. Both of these reasons are partly plausible; the greatest deceptions are founded in a grain of truth. But the underlying behaviour is troubling.

England and collaborating institutions sensibly pushed to publish their study findings before the government committed to buying a million of these tests but were blocked by the health department and the prime minister's office.<sup>14</sup> Why was it important to procure this product without due scrutiny? Prior publication of research on a preprint server or a government website is compatible with *The BMJ's*

# Monde virtuel des simulations ou faits avérés ?

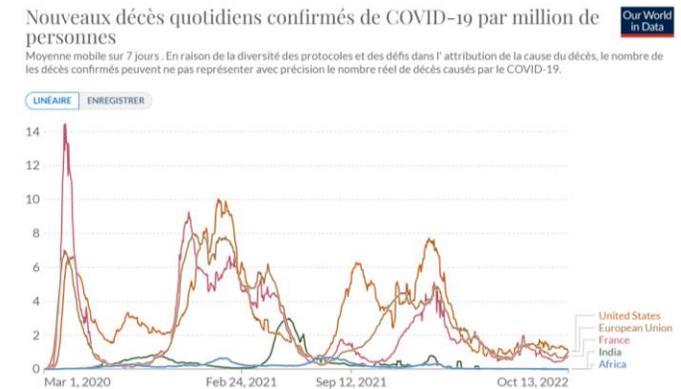
La Pythie de l'OMS s'appelle Ferguson



**La politique sanitaire du gouvernement est basée sur des simulations fausses**

**Toute la stratégie covid gouvernementale et sa propagande pro vaccin dirigée par Mac Kinsey reposent sur des simulations biaisées utilisant des hypothèses fausses.**

**Notre analyse porte uniquement sur les faits avérés du monde réel** publiés par l'Organisation Mondiale de la Santé et les agences sanitaires officielles qui démentent totalement le crédo officiel.



Source: Données COVID-19 du CSSE de l'Université Johns Hopkins

**La science repose sur l'analyse des faits avérés**

# La mortalité covid française est l'une des pires du monde

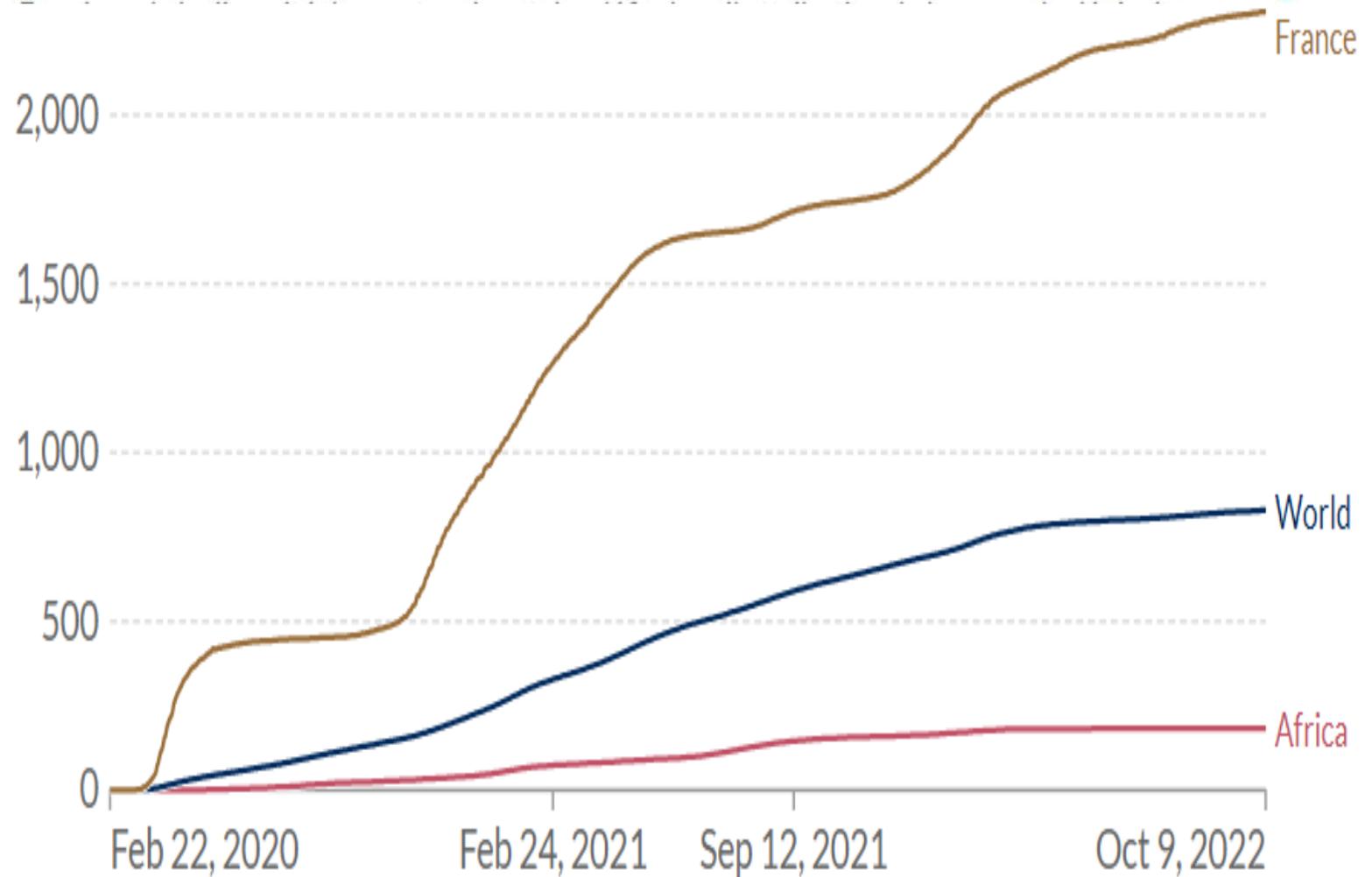
Prétendre comme certains que la stratégie covid française aurait été bonne est totalement en désaccord avec les chiffres officiels de l'OMS.

**Au 9/10/2022 la mortalité par million d'habitants est trois fois plus élevée en France que la moyenne mondiale et 14 fois plus élevée qu'en Afrique**



**Ne rien dire et laisser pourrir ?  
Ne rien voir car trop moche ?  
Ne rien entendre car trop dur ?**

Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes



Our World  
in Data  
EXEMPLARS  
IN GLOBAL HEALTH

Graphique illustrant les données officielles de l'OMS et réalisé par l'université John Hopkins

# Quelques causes du désastre sanitaire Covid Français

**Le confinement** a aggravé les contaminations et la mortalité

**Le refus d'hospitaliser les vieux** a aggravé leur mortalité

**Le décret Rivotril** : euthanasie près de 10000 personnes

**Le refus des traitements précoces** a aggravé la mortalité

**Les passes ont créé un faux sentiments de sécurité**

**Les pseudo vaccins incapables d'éviter les contaminations**

**Les pseudo vaccins n'ont pas diminué la mortalité**

**La censure féroce a empêché tout débat démocratique**

**Une répression des opposants digne des régimes totalitaires**

**La liberté est le premier de nos biens**

**Notre corps doit rester inviolable**

Notre santé est trop importante pour être confiée aux gouvernants



Nicole Delépine  
et Gérard Delépine

# Autopsie d'un confinement aveugle



**FAUVES**  
ÉDITIONS

Un confinement délétère  
qui n'a sauvé personne et  
nuit à beaucoup

Mythe des simulations et réalité des faits

# Le confinement n'a sauvé personne et causé de nombreuses victimes collatérales

## La prophétie apocalyptique de Ferguson



les confinements de populations entières imposés en France, en Europe, aux États-Unis et dans bien d'autres sont sans précédent dans l'histoire du monde et des épidémies.

Jusqu'ici les médecins proposaient la mise en quarantaine des seules personnes malades.

Toutes les études indépendantes des promoteurs des **confinements** prouvent que ces derniers **n'ont permis ni de ralentir l'épidémie ni de diminuer la mortalité et qu'elles ont causé de très nombreuses morts par arrêt ou retard de soins**

Juliette Rouchier, directrice de recherche au CNRS « **le modèle de l'Imperial College contient des incertitudes cumulées qui rendent la prévision « scientifique » aussi robuste que les prévisions de la Pythie** »

# Le confinement accroît les contaminations (Belgique/PB)

Le confinement est l'opposé de la quarantaine qui sépare les malades des biens portants.

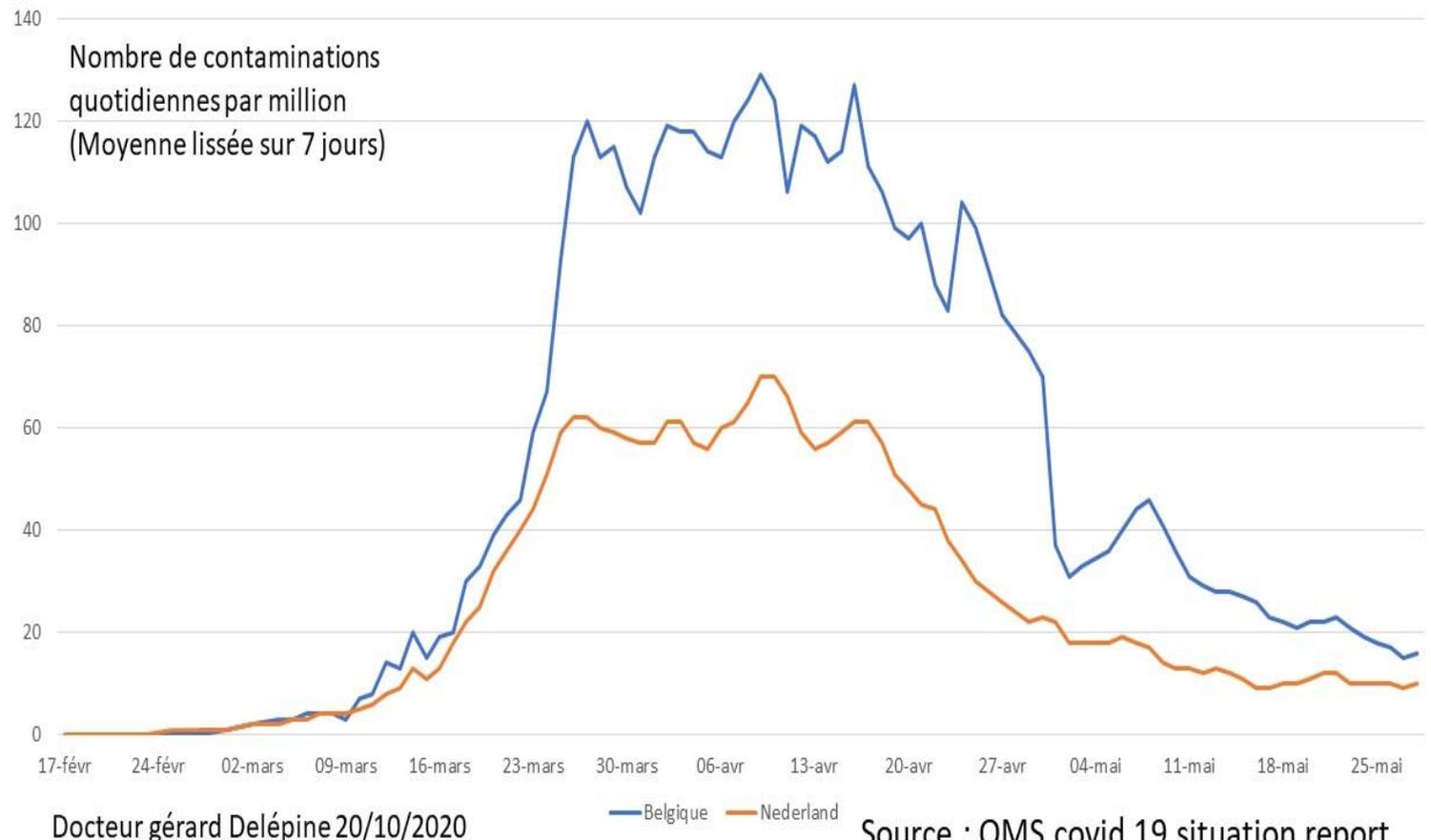
Enfermant ensemble à domicile les malades avec les personnes saines il favorise les contaminations.

La comparaison Belgique/pays Bas est éloquent: début mars 2020 le nombre de contaminations quotidiennes était semblable.

La Belgique a confiné le 17 mars 2020. Les Pays Bas n'ont pas confiné.

**En Belgique le nombre de contaminations quotidiennes a augmenté une semaine après le confinement pour se stabiliser au double des valeurs néerlandaises jusqu'à la fin du confinement**

## Evolution des contaminations quotidiennes en Belgique (confinée le 17 mars) et aux Pays-Bas (libres)



# Dans le monde réel le confinement a aggravé la mortalité Covid

## comparaison Belgique/Pays-Bas

Avant le confinement belge la mortalité était semblable en Belgique et aux Pays-Bas.

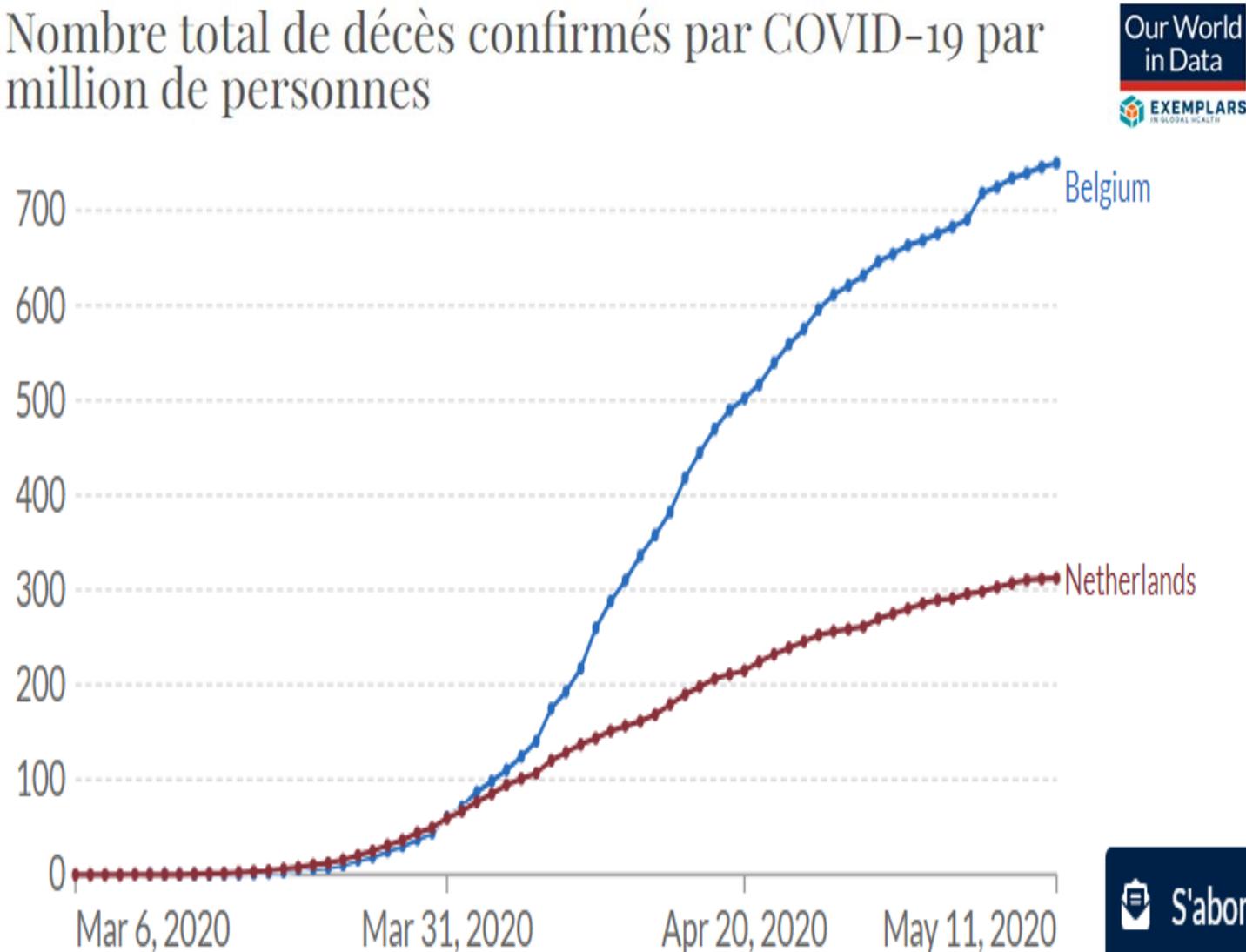
Le confinement a été imposé en Belgique le 17 mars 2020 tandis que les Pays-Bas refusaient de confiner.

Le nombre de contaminations a explosé en Belgique une semaine après le confinement

**Le nombre de morts quotidiens a explosé en Belgique 3 semaines après le confinement** pour se stabiliser au double de la mortalité néerlandaise.

**A la fin du confinement la mortalité belge s'élevait à deux fois et demi la mortalité néerlandaise.**

Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes



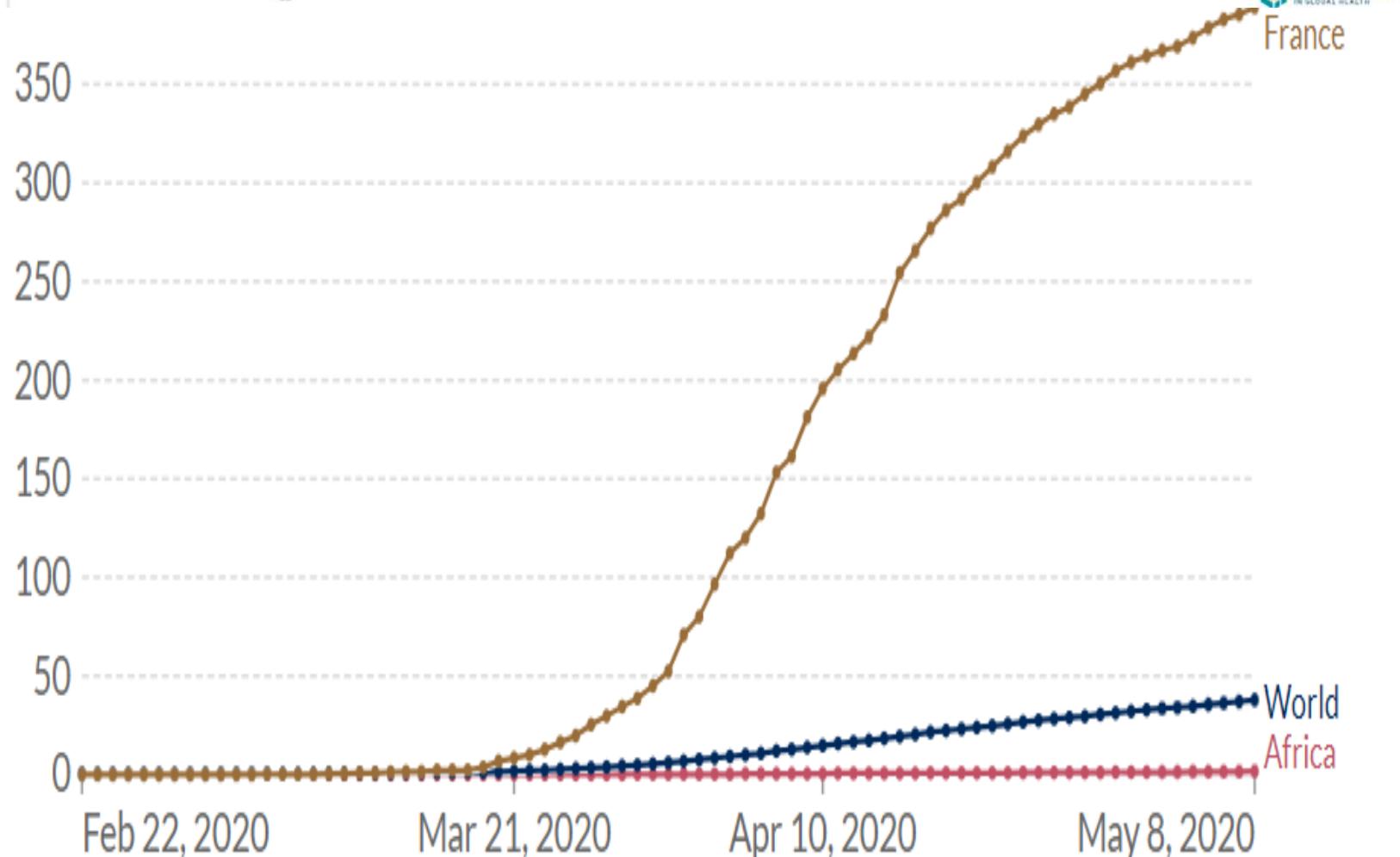
Graphique illustrant les données officielles de l'OMS et réalisé par l'université John Hopkins

# Le confinement français a été un échec mortifère

Avant le confinement français la mortalité était comparable à la moyenne mondiale et à celle de l'Afrique

**A la fin du 1<sup>er</sup> confinement la mortalité par million d'habitants en France était 7 fois supérieure à la moyenne mondiale et 100 fois supérieure à celle de l'Afrique**

Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes



Graphique illustrant les données officielles de l'OMS et réalisé par l'université John Hopkins

# EN SUÈDE ON N'A PAS CRU FERGUSON ET LA POPULATION N'A PAS ÉTÉ CONFINÉE POUR SON PLUS GRAND BONHEUR

**N Ferguson annonçait un total de 70 000 morts** pour la Suède si elle refusait de se confiner. Le ministère suédois n'a pas cru à cette simulation et a refusé de mettre sa population en prison

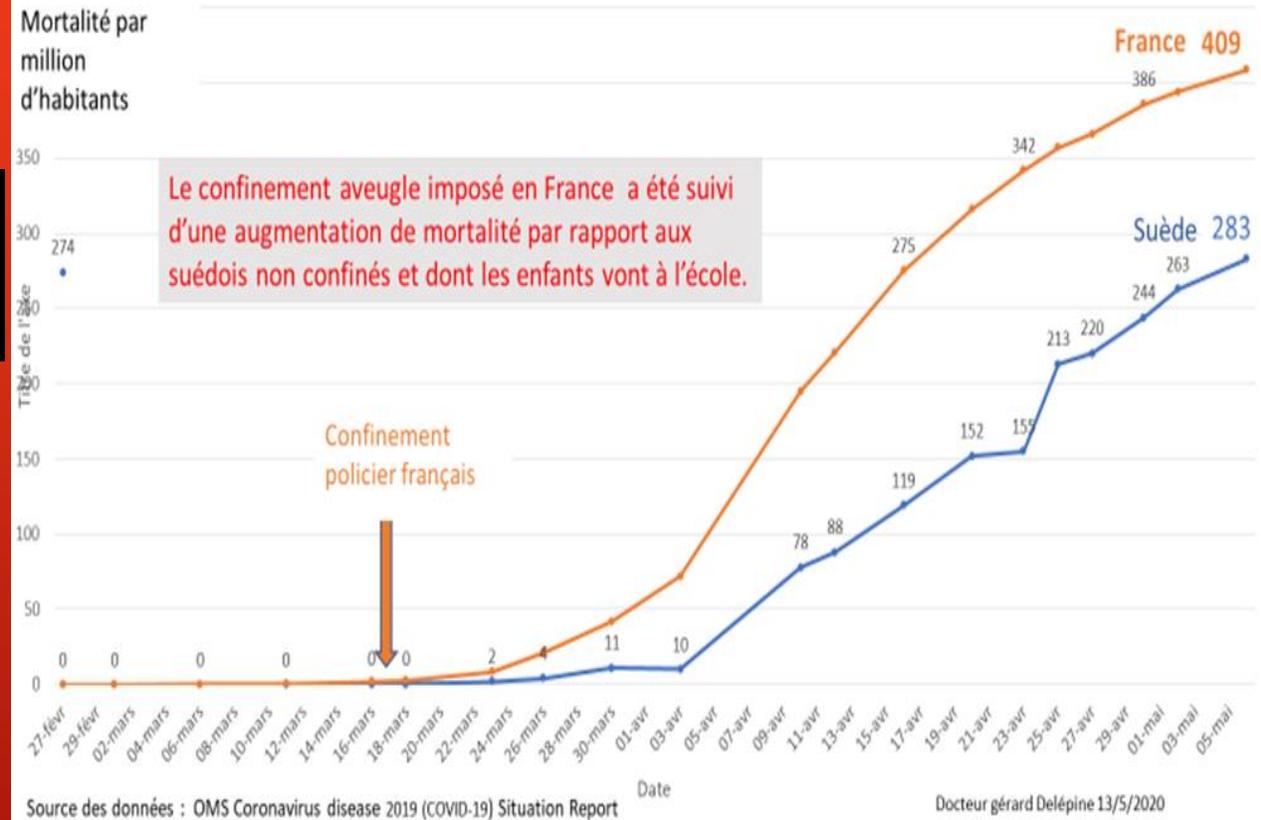
Après quatorze semaines d'épidémie, le 11 mai 2020, **ce pays n'a enregistré que 3220 décès**

«Perdre deux tiers de ses revenus plutôt que 100% peut faire la différence entre la vie et la mort pour de nombreux chefs d'entreprise.» J Norberg, écrivain



En Suède au temps du confinement français

## Le confinement à la française a augmenté la mortalité



En Suède, non confinée **le nombre de morts par habitant est inférieur de 30% à celle de la France**

# Les morts collatérales du confinement

En plus de l'accroissement du nombre des morts Covid le confinement a fait de **nombreuses victimes collatérales par retard ou arrêt des soins des autres pathologies** en particulier cardio vasculaire, cancéreuse, diabétiques, ou privés d'interventions urgentes (greffes d'organes) **entraînée par le plan blanc**, mais aussi les dépressions, l'augmentation des actes d'automutilation et des violences domestiques, la consommation de tabac, de drogue qui, entre autres, ont conduit au décès d'environ 23.000 personnes en France.

Notre pays se retrouve ainsi à la 8e place sur 21 pays industrialisés en termes de surmortalité liée à la crise Covid hors-malades covid.

**Mais il faut aussi tenir compte des victimes futures par perte de chances de guérison liées à l'arrêt des diagnostics et traitements précoces**

"Pas utile"  
au mois de mars,  
le masque devient  
"obligatoire"  
en août



# La torture infondée du masque

**La seule étude randomisée sur le sujet (Danmasq19) a été incapable de démontrer un quelconque avantage du port du masque en population générale!**  
Le port du masque est logique lorsqu'on est malade (qu'on tousse ou qu'on crache) et pour les personnes au contact de personnes malades. Mais même dans ces conditions, il n'existe aucune étude clinique publiée qui démontre qu'il diminue réellement le risque de contamination.

Aucune étude scientifique dans le monde réel prouve que le port du masque par la population diminue la contagion.

Nombre total de cas confirmés de COVID-19 par million de personnes



Les pays qui ont imposé le port généralisé du masque n'ont pas été protégés des contaminations



> [Medicine \(Baltimore\)](#), 2022 Feb 18;101(7):e28924. doi: 10.1097/MD.00000000000028924.

**The Foegen effect: A mechanism by which facemasks contribute to the COVID-19 case fatality rate**

Zacharias Fögen <sup>1</sup>

FULL TEXT LINKS



ACTIONS

# Les personnes âgées ont été discriminées

Les gouvernants prétendent avoir imposé des mesures liberticides pour protéger les personnes âgées.

En France **le refus de les examiner et de les traiter à l'hôpital, l'interdiction des traitements précoces et l'administration de Rivotril** montrent qu'ils ont au contraire discriminé les plus de 70 ans expliquant en partie leur surmortalité



# Des personnes âgées de >70 ans ont été privées d'hôpital



**"Des personnes âgées auraient probablement pu être sauvées" : le refus d'hospitalisation de résidents d'Ehpad, dernier tabou du Covid**

les acteurs de terrain interrogés par Marianne sont unanimes : pendant près d'un mois, ***jusqu'à la dernière semaine de mars, certains centres de régulation du Samu ont refusé d'hospitaliser nombre de résidents d'Ehpad. Réduisant ainsi leurs chances de réchapper du Covid-19.***

« Dans beaucoup de nos établissements, le Samu ne venait plus, raconte Isabelle Jallais, déléguée FO au sein du groupe d'établissements de santé privés Korian.

le député E Ciotti, rapporteur de la commission d'enquête sur la crise du coronavirus affirme que **les personnes âgées ont été "privées d'accès" à l'hôpital** au plus fort de l'épidémie.

**Astrid Petit, de la CGT Santé confirme :*Nous avons découvert que des recommandations ministérielles conseillaient de maintenir les personnes âgées malades à leur domicile ou dans les Ehpad [établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes], plutôt que de les accueillir à l'hôpital*** »

**III Covid-19 : Edouard Philippe**  
prochainement convoqué à la Cour de justice de la République pour sa gestion de la crise

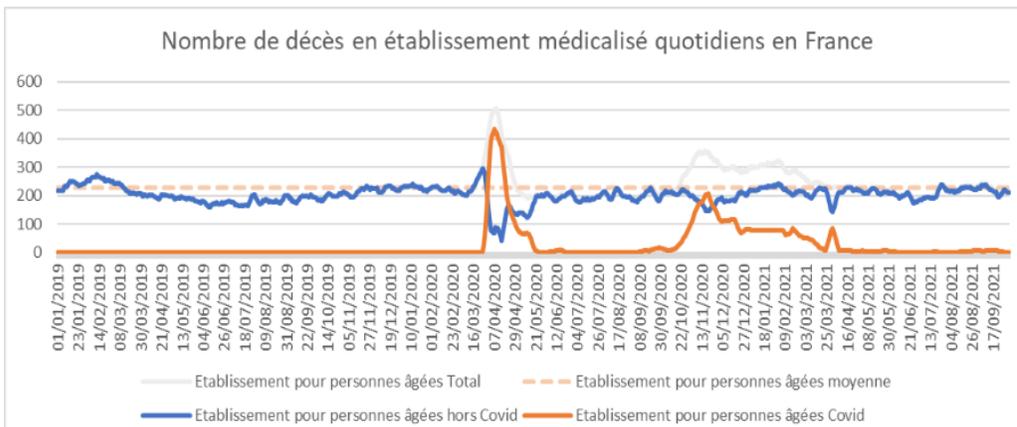


# Des personnes âgées (>70 ans) ont été « euthanasiées » sans leur consentement

Le décret n° 2020-360 du 28 mars 2020, « signé le 28 mars 2020 par Edouard Philippe Premier ministre et par le ministre des solidarités et de la santé, Olivier Véran complétant le décret n° 2020-293 du 23 mars 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire", dit **décret Rivotril**.

**a autorisé l'injection de cet antidépresseur respiratoire à tout malade âgé suspect de covid auparavant interit en cas s'insuffisance respiratoire**

Figure 3 : Nombre de décès quotidiens en établissement médicalisé en France



**l'AP-HP a mis en place des groupes d'intervention rapide** dont le but n'était pas de se déplacer pour soigner des patients en détresse, mais bien **de leur injecter du Rivotril pour "accompagner" leur fin de vie.** les ventes de boîtes Rivotril dans sa forme injectable ont augmenté de 59 % au mois de mars et de 227 % en avril, relativement à la moyenne observée entre 2017 et 2019. On constate que **les remontées de décès Covid-19 arrivent massivement au moment de la promulgation du décret dérogatoire concernant le Rivotril.**

# L'interdiction des traitements précoces a été responsable de la multiplication des contaminations et d'une partie de la surmortalité

Le traitement précoce par chloroquine ou Ivermectine **diminue rapidement la charge virale des malades** raccourcissant ainsi la période durant laquelle ils sont contagieux.

## **Chloroquine et Ivermectine diminuent fortement la mortalité**

Les pays qui ont précocement utilisé ces traitements (Algérie, Afrique sub saharienne, Madagascar, Inde) ont bénéficié d'une bien moindre intensité de l'épidémie et d'une beaucoup plus faible mortalité

L'EXÉCUTIF FACE AU SUCCÈS  
DU TRAITEMENT  
DU PROFESSEUR RAULT

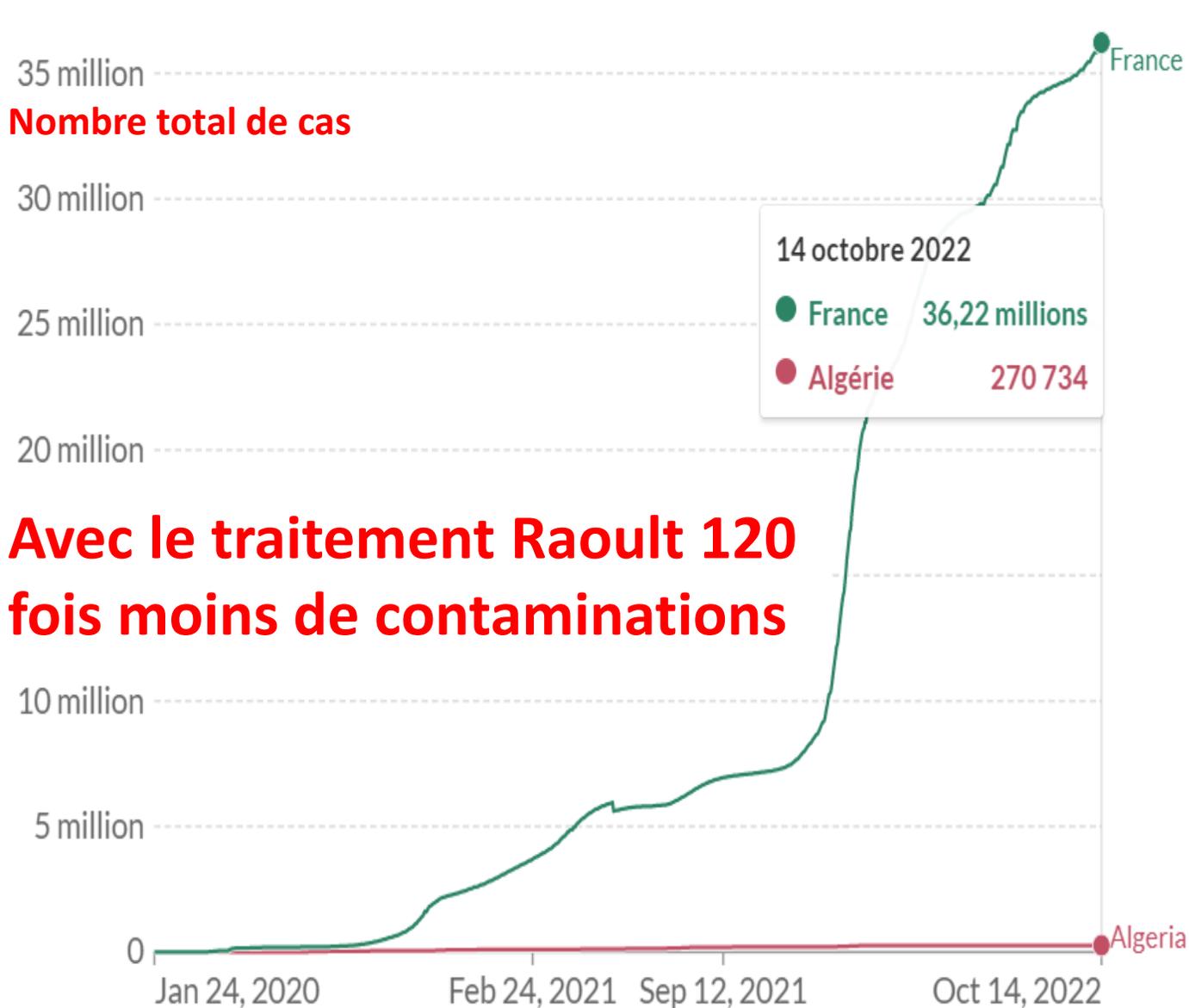


# La prescription de chloroquine diminue les contaminations

Les populations de la France et de l'Algérie sont semblables par les facteurs de mauvais pronostic Covid (pourcentage de plus de 60 ans, taux d'obésité..)

**En France le traitement Raoult a été interdit. En Algérie les autorités ont conseillé son utilisation**

Durant ces deux années le **nombre de contaminations est resté très faible en Algérie** alors que la France a subi plusieurs poussées importantes de l'épidémie qui a touché au total plus de 50% de sa population.



# En Algérie le traitement Raoult a diminué la mortalité

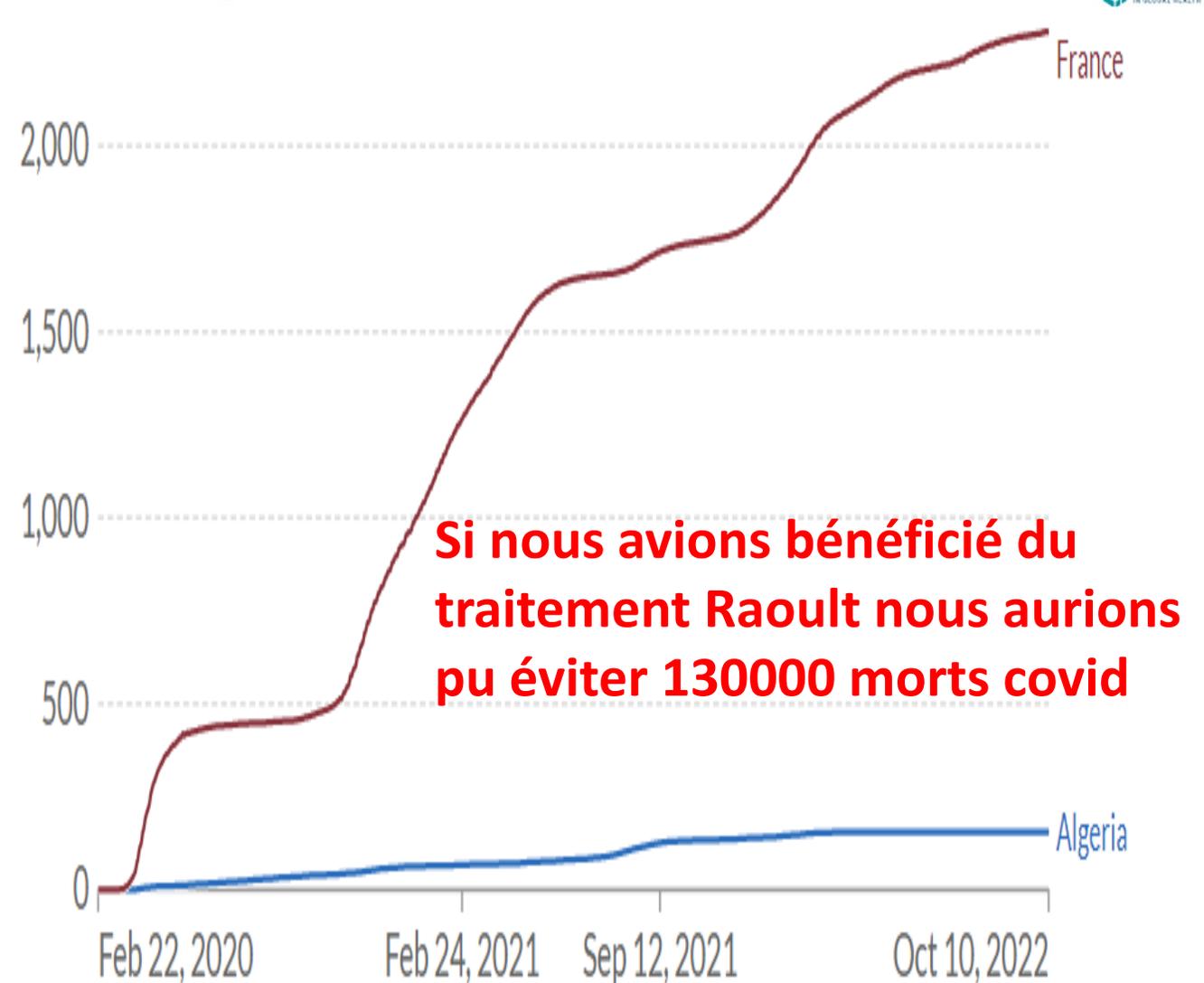
En France le traitement Raoult a été interdit. En Algérie les autorités ont conseillé son utilisation depuis le 2/3/20. Durant ces deux années **la mortalité est restée très faible en Algérie** alors que la France a souffert d'une mortalité 14 fois supérieure.



Selon le ministre de la Santé : « **le protocole Raoult a prouvé son efficacité avec le**

**rétablissement de 98.2% des patients atteints, sur un total de plus de 16.000 cas traités. »**

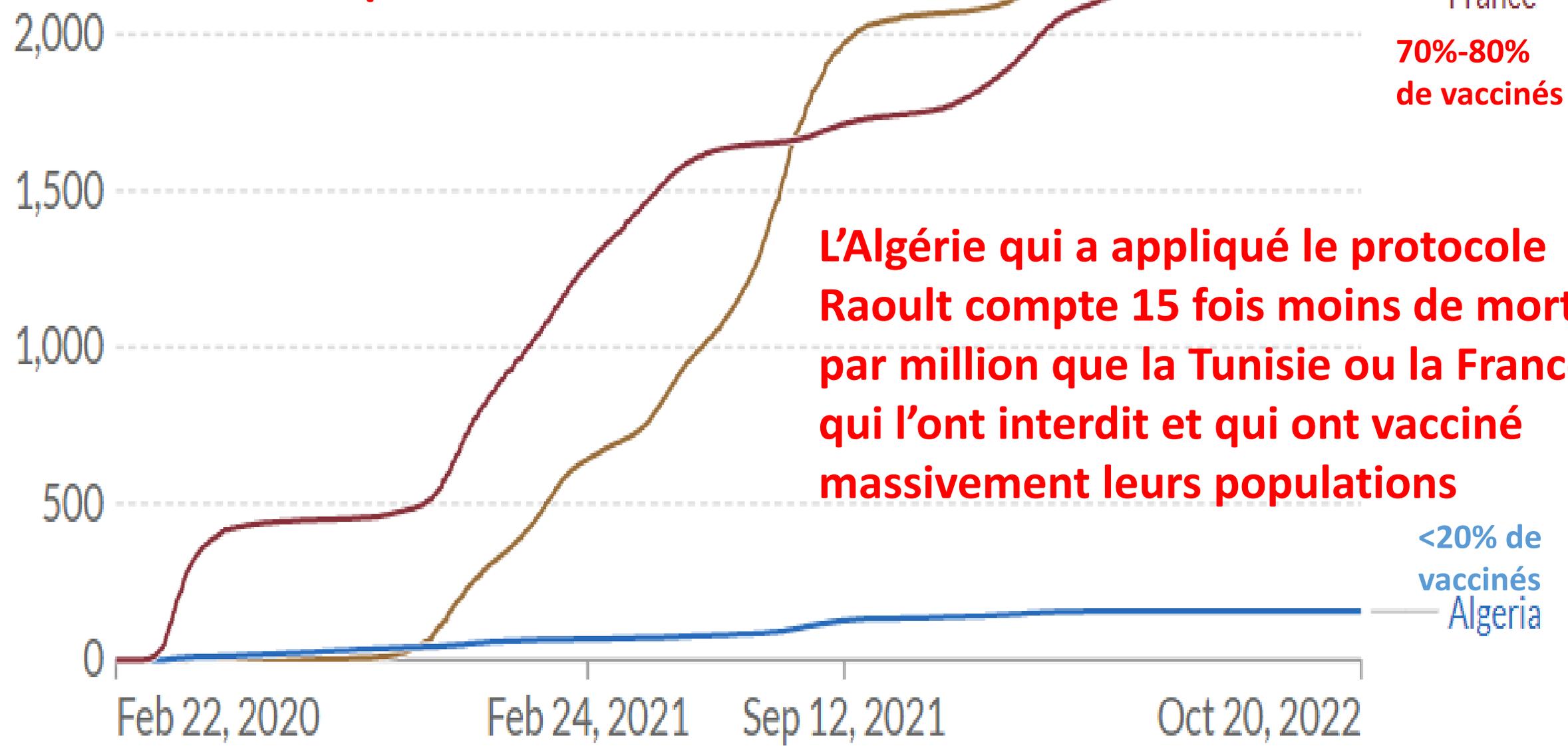
Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes



Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes



# Traitements précoces vs vaccins



**L'Algérie qui a appliqué le protocole Raoult compte 15 fois moins de morts par million que la Tunisie ou la France qui l'ont interdit et qui ont vacciné massivement leurs populations**

70%-80% de vaccinés

<20% de vaccinés  
Algeria

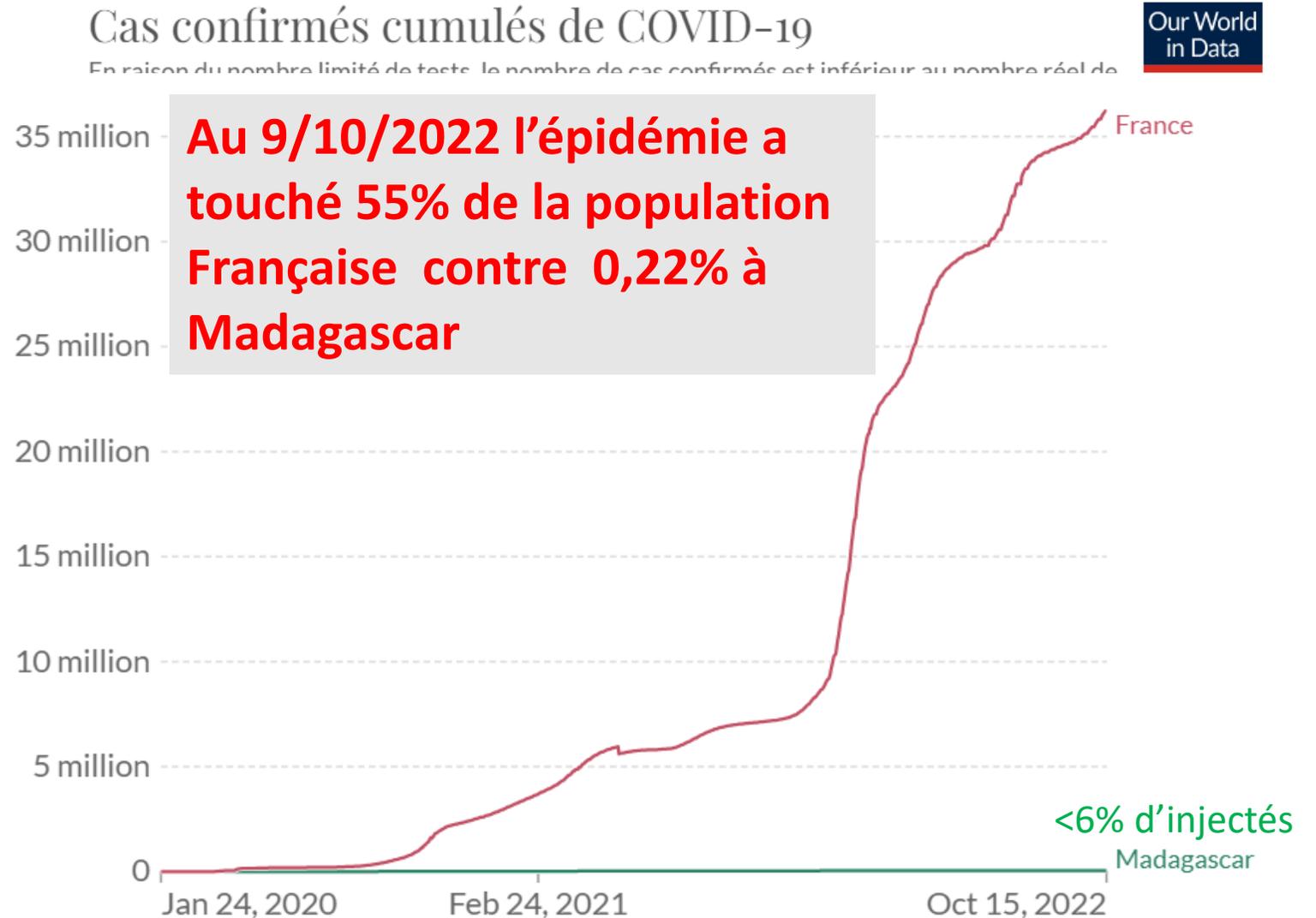
# A Madagascar l' Artémisinine a stoppé l'épidémie

En France tout traitement précoce a été interdit

**A Madagascar les autorités ont conseillé l'utilisation de l'antipaludéen traditionnel Artémisinine en prévention et en traitement précoce**



Fleurs d'armoise source d'artémisinine



Source: Données COVID-19 du CSSE de l'Université Johns Hopkins

CC PAR

# A Madagascar l' Artémisinine a limité la mortalité

En France tout traitement précoce a été interdit

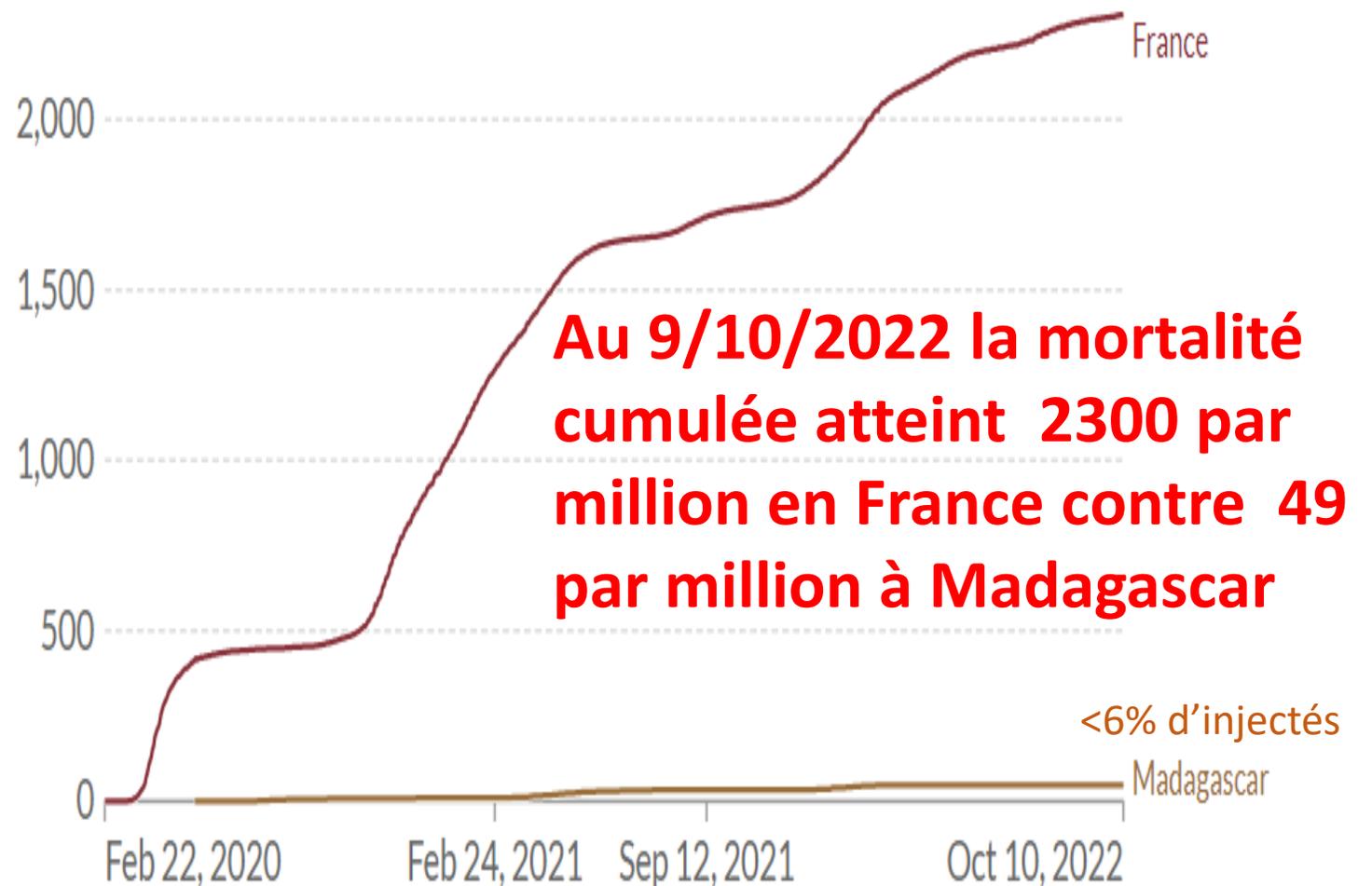
**A Madagascar les autorités ont conseillé l'utilisation de l'antipaludéen traditionnel Artémisinine**

Durant ces deux années la mortalité est restée très faible à Madagascar alors que **la France a souffert d'une mortalité 46 fois supérieure**

Feuilles d'armoise pour décoction



Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes



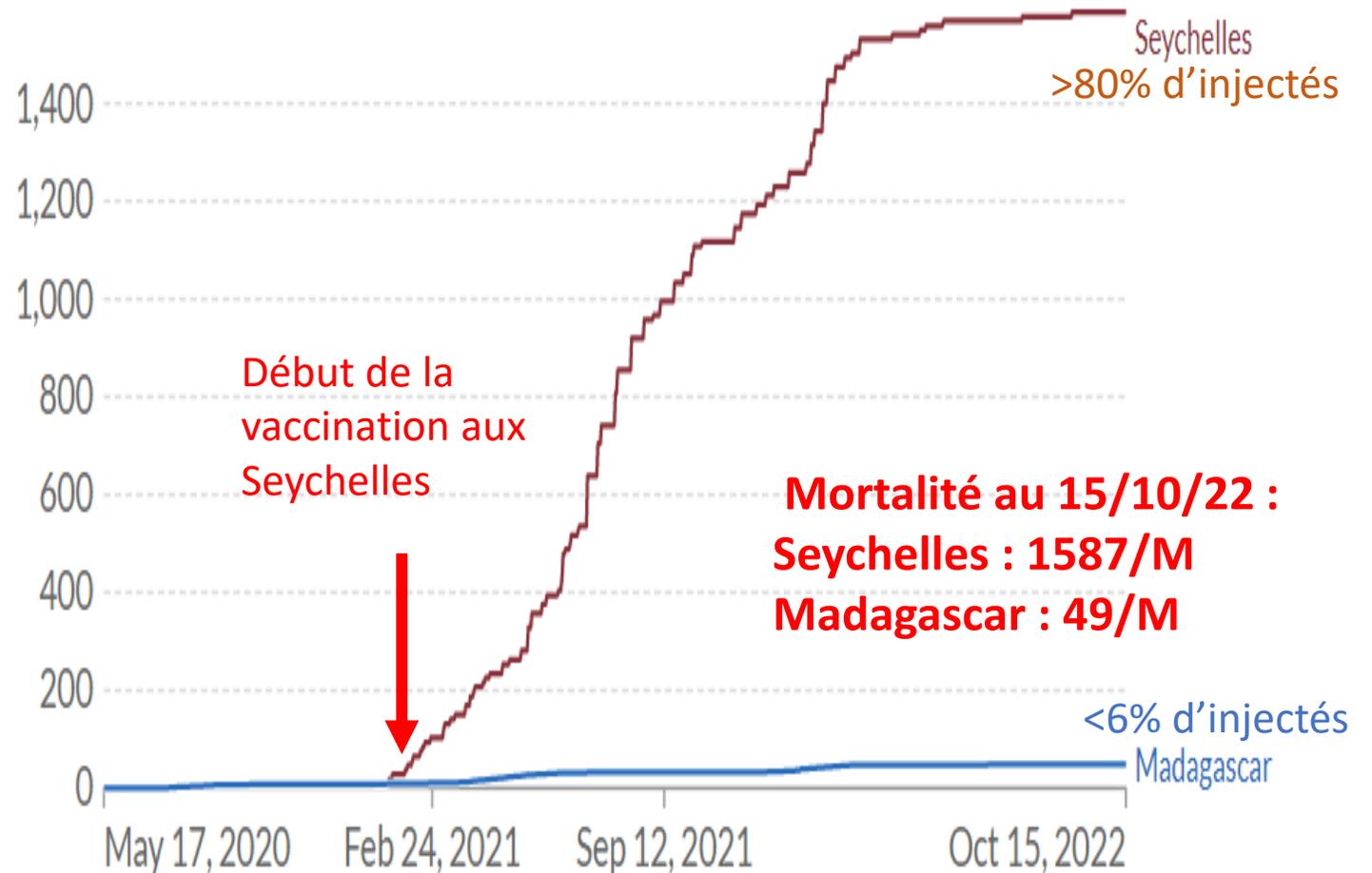
# Comparaison des mortalités Seychelles / Madagascar

Les Seychelles et Madagascar sont distantes de seulement 1000 kilomètres et partagent le même climat et des populations et des modes de vie proches.

Les **Seychelles comme le France ont suivi la stratégie anti covid de l'OMS : pas de traitement précoce, vaccin généralisé (>80% d'injectés).**

Madagascar a utilisé l'Artémémisine en traitement précoce et préventif. Après deux ans d'épidémie **la mortalité des Seychelles est 32 fois plus élevée qu'à Madagascar**

Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes



# Les passes imposés sans justification scientifique

 Lors de l'audience COVID au Parlement européen , le directeur de [#Pfizer](#) admet qu'aucun test sur l'arrêt de la transmission du [#Covid](#) n'a été réalisé sur les vaccins avant la mise sur le marché! Le pass sanitaire a donc été imposé sans aucun fondement scientifique.



**La mise en liberté surveillée au temps des passes**

# Les passes : moyens de chantage à la vaccination

**Les passes sanitaires puis vaccinaux avaient démontré leur inefficacité sanitaire lors de concerts tests en particulier au Catalogne.**

Tous les analystes le savaient lorsque la présidente de la commission européenne lorsqu'elle a imposé la création du passe sanitaire puis vaccinal.

**En réalité la motivation de nos dirigeants d'imposer ces passes était d'imposer la pseudo vaccination par un chantage brutal aux libertés  
« pas de passe: exclus social »**

**En Catalogne, des festivals-tests organisés début juillet ont donné lieu à près de 2300 contaminations..**

(Huffington post du 8/4/2021)



# En Europe les passes ont été totalement inefficaces

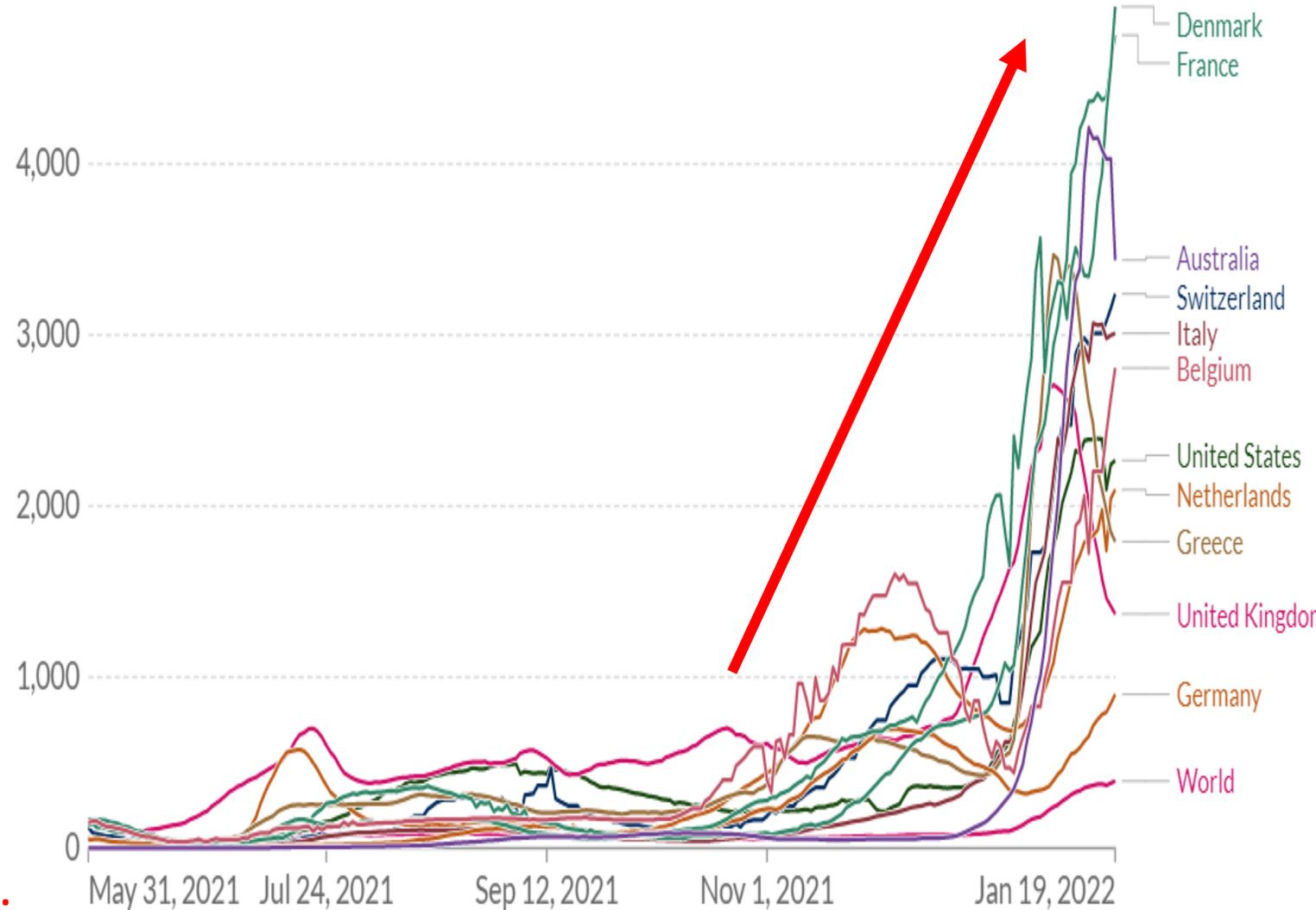
Nouveaux cas confirmés quotidiens de COVID-19 par million de personnes

Our World  
in Data

La commission européenne a créé le passe européen en prétendant qu'il permettrait d'éviter les transmissions alors que leur inefficacité sanitaire était déjà connue.

Les passes ont été imposés en pleine accalmie épidémique et ont pu faire un temps illusion.

Mais dès l'arrivée d'Omicron leur totale inefficacité est devenue évidente **avec des pics journaliers de contaminations dix fois supérieurs à la période sans passes.**



# Une discrimination honteuse

Un député européen fait admettre à Janine Small, cadre de Pfizer, que la **capacité du vaccin Covid à prévenir la transmission n'a JAMAIS été testée.**

- "Ils ont fait preuve d'une immense haine envers les personnes qui refusaient de se conformer aux recommandations du gouvernement. De nombreux gouvernements ont introduit des passeports Covid. Ils rendaient l'accès à la société conditionnel... les personnes qui ne se faisaient pas vacciner perdaient cet accès. Impossible de se rendre dans un restaurant ou une salle de sport. Nos gouvernements aiment parler de discrimination institutionnelle, mais là, c'était la VRAIE discrimination institutionnelle."
- - Rob Roos, Parlement européen
- Traduction par @actuintel

# En France aussi les passes ont été inefficaces et dangereux

**Les passes sanitaires puis vaccinaux ont été totalement incapables de ralentir la propagation de l'épidémie.**

La propagande pour les passes a créé **un faux sentiment de sécurité** chez leurs titulaires et incité à un relâchement des mesures sanitaires facilitant les contaminations.

En France l'instauration des passes n'a pas évité une augmentation sans précédent du nombre de contaminations journalières

**Les passes n'ont été conçus que comme moyens de chantage à la liberté pour imposer une pseudo vaccination inefficace.**

Nouveaux cas confirmés quotidiens de COVID-19 par million de personnes

Our World  
in Data

Moyenne mobile sur 7 jours. En raison du nombre limité de tests, le nombre de cas confirmés est inférieur au nombre réel d'infections.

LINÉAIRE ENREGISTRER



# Les pseudo vaccins n'ont pas diminué les contaminations

**Les injections anti covid ne sont pas des vaccins** : ils n'ont pas été fabriqués à partir du pathogène et **ne contiennent ni antigène ni anatoxine**. Ce sont des médicaments préventifs à ARN messenger.

Ils **sont issus d'une technologie jamais utilisée en pathologie infectieuse** dont l'intérêt pour le fabricant est la facilité de réalisation et **le faible coût de revient**.

**Ils sont toujours expérimentaux** les essais des premières injections phase 3 ne seront terminés qu'en 2023 et les nouvelles injections ont été mises sur le marché sans essais phase 3.

Leur emploi en population constitue un essai sans la surveillance adéquate.

**Le ministère avait prétendu qu'ils étaient efficaces à plus de 90% et sans danger**  
**DEUX ENORMES MENSONGES**

# Les pseudo vaccins ne protègent pas des contaminations cela était évident dès juillet 2021



14 juillet 2021

HMS Queen Elizabeth

**1300 marins**

**Tous vaccinés** depuis  
plus de 3 mois

Une escale

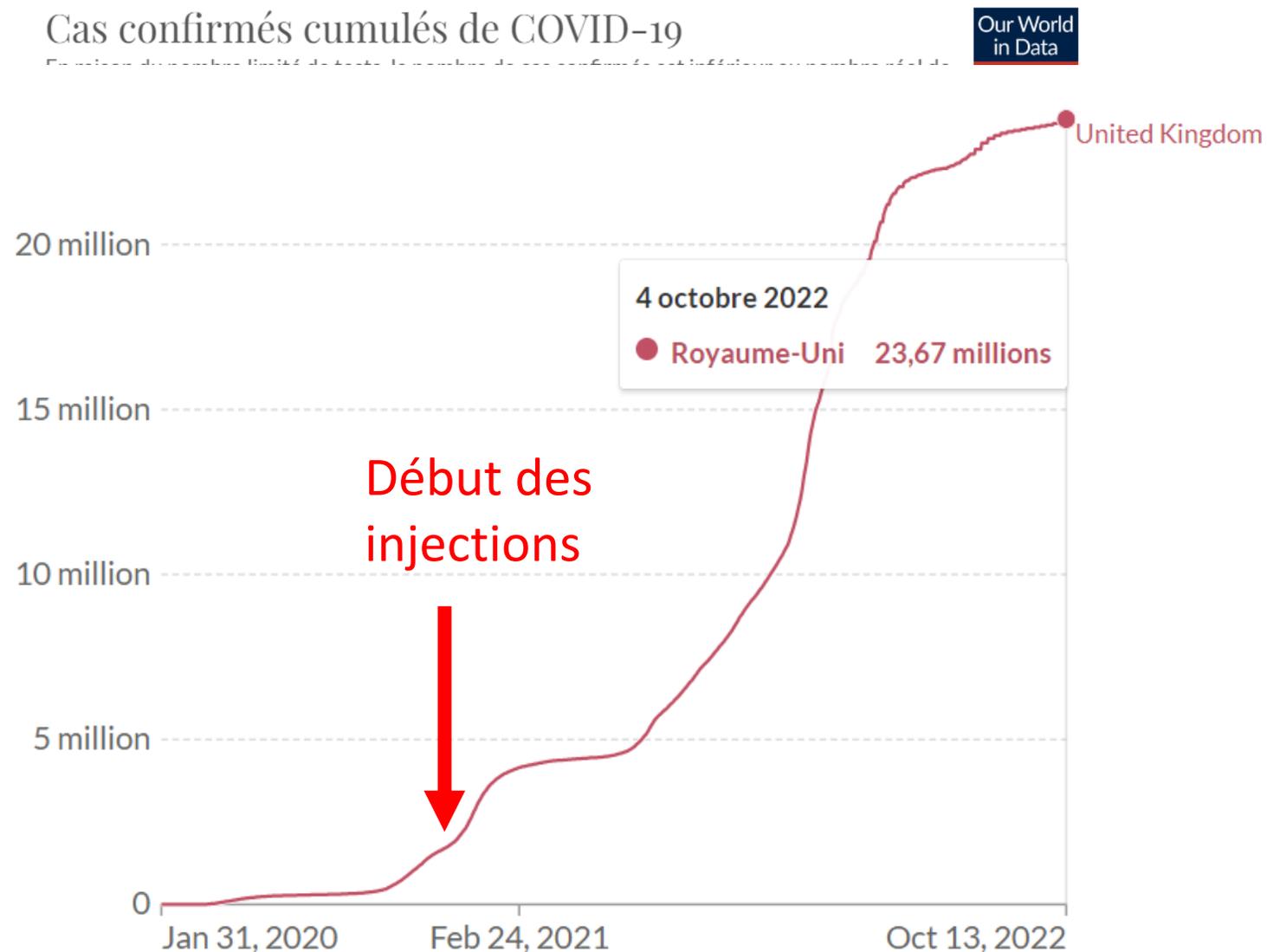
**Plus de 100 nouveaux  
cas en quelques jours**



# Les injections ne protègent pas de l'épidémie

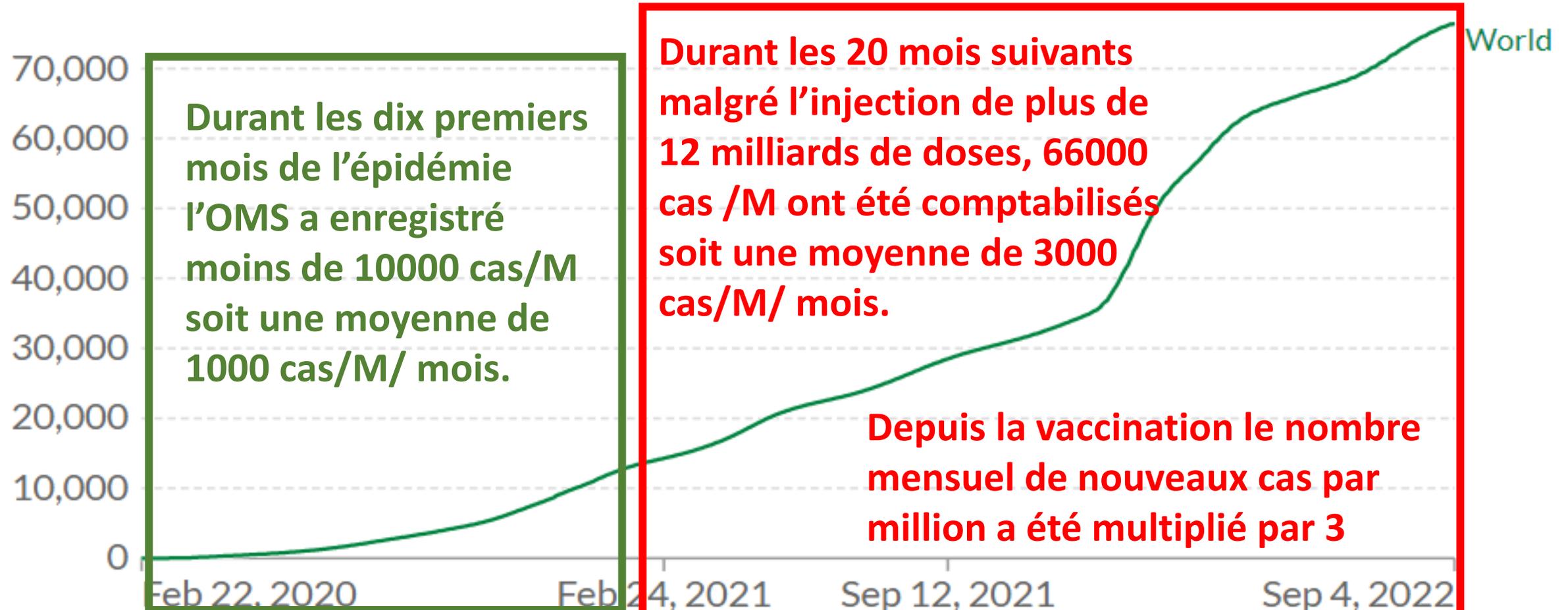
Avant les injections la Grande-Bretagne championne Européenne des injections Astra Zeneca totalisait 2,3 millions de cas.

**En octobre 2022 après 22 mois d'injections, ce chiffre dépasse 23 millions  
Dix fois plus!**



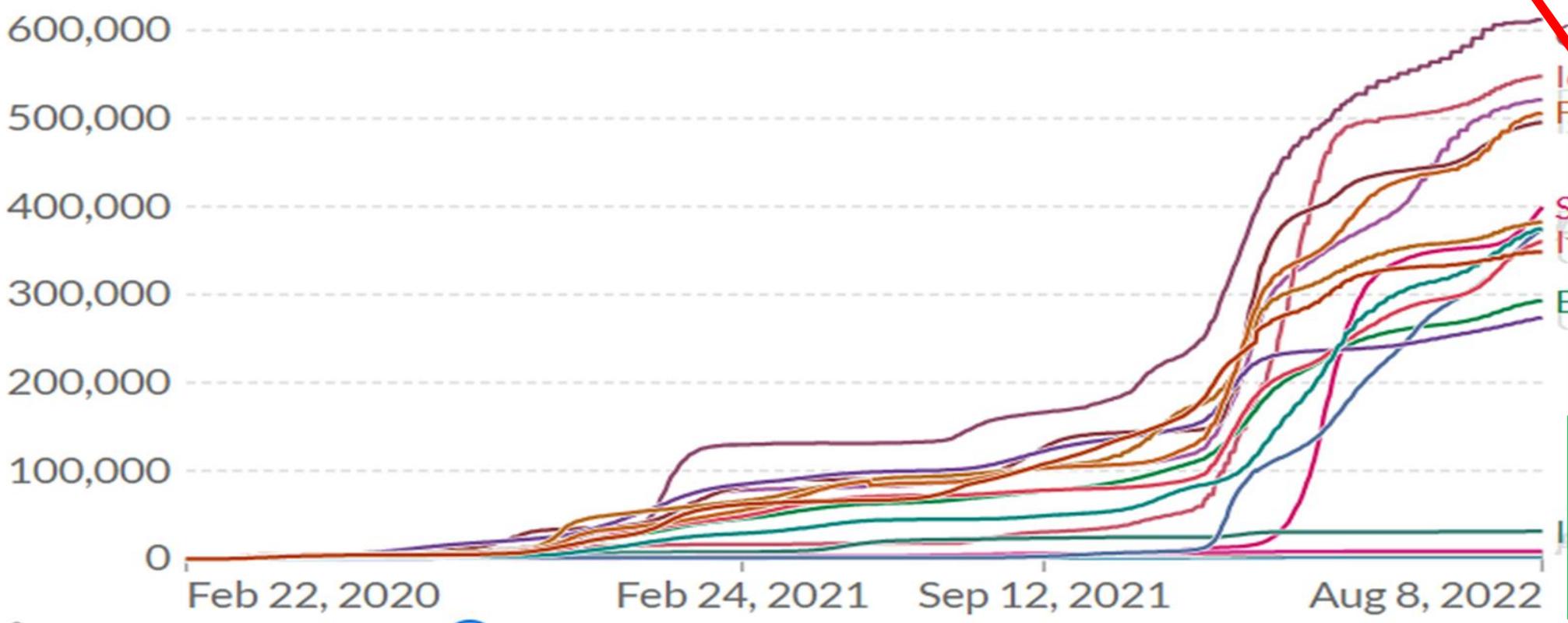
# Nombre total de cas confirmés de COVID-19 par million de personnes

Dans le monde réel les pseudo vaccins n'ont pas ralenti l'épidémie dont le rythme a été au contraire accéléré par 3



# Nombre total de cas confirmés de COVID-19 par million de personnes

Ce sont les pays les plus vaccinés qui ont le plus souffert de la recrudescence des cas



6 août 2022

Gibraltar	612 151,02
Islande	547 696,01
le Portugal	520 852,32
France	505 566,46
Israël	494 937,79
Corée du Sud	395 313,01
Belgique	382 149,56
Allemagne	374 401,82
Australie	371 823,85
Italie	359 329,04
Royaume-Uni	348 648,42
L'Europe	292 691,70
États-Unis	273 303,59
Inde	31 363,20
Afrique	8 818,82
Algérie	6 069,56
Madagascar	2 301,76

Les pays peu vaccinés ont bénéficié d'une bien moindre contamination

# La pseudo vaccination ne protège pas des formes graves

- Après avoir du reconnaître **que les pseudo vaccins ne protégeaient pas de l'infection ni de la transmission de la maladie, le ministère a prétendu qu'ils protégeraient des formes graves.**
- Les formes les plus graves conduisant à la mort, la mortalité attribuée au covid permet de mesurer objectivement la fréquence des formes graves.
- **Les données officielles de l'OMS montrent que les pseudo vaccins, loin de diminuer la mortalité l'ont augmentée!**



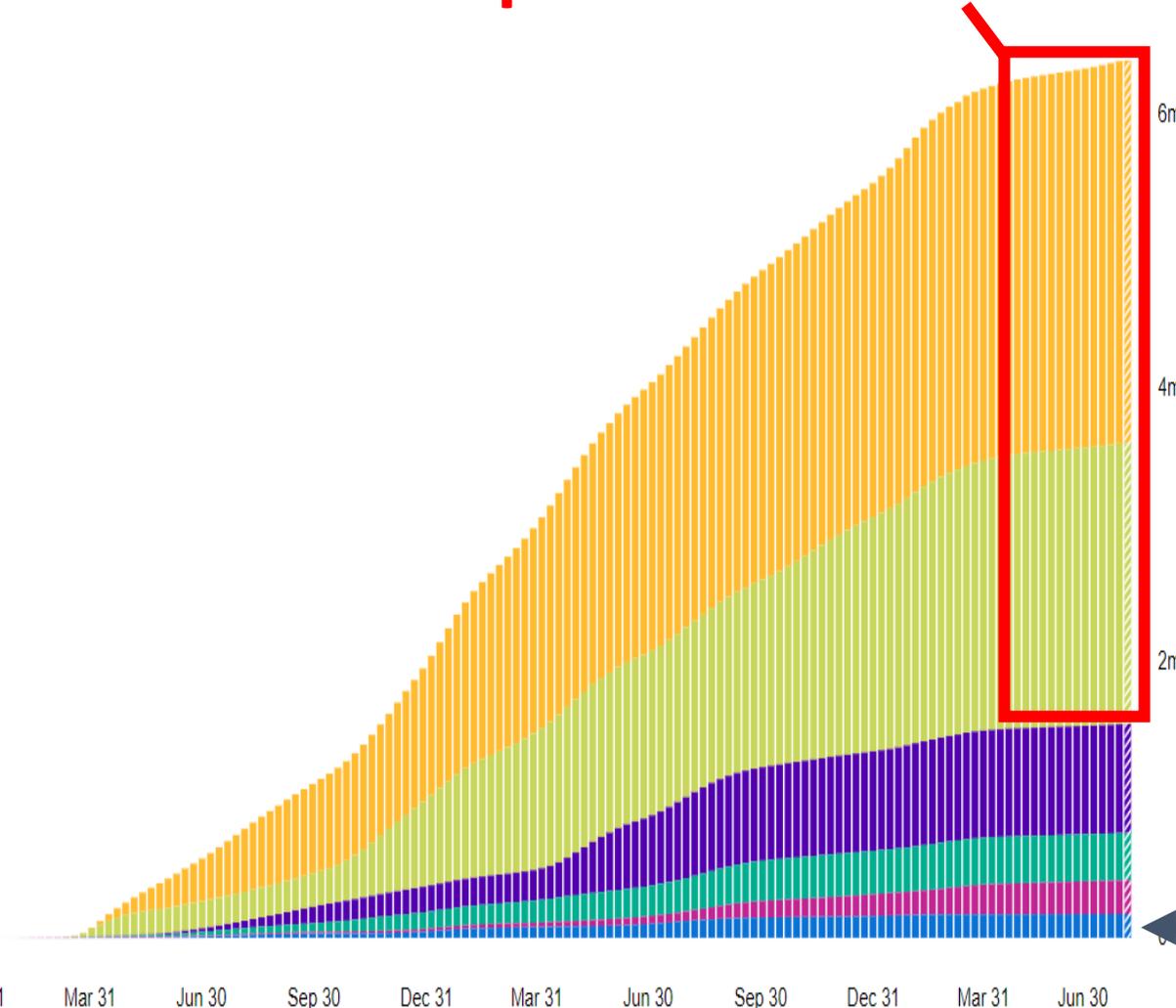


# Les «vaccins » covid ne protègent pas des formes graves

Tableau de bord de l'OMS sur le coronavirus (COVID-19)

**L'Europe et les Amériques très vaccinées totalisent près de 5 millions de morts covid**

Amériques	2 790 499	des morts
L'Europe	2 051 818	des morts
Asie du sud est	792 700	des morts
Méditerranée orientale	345 332	des morts
Pacifique Ouest	246 638	des morts
Afrique	174 046	des morts



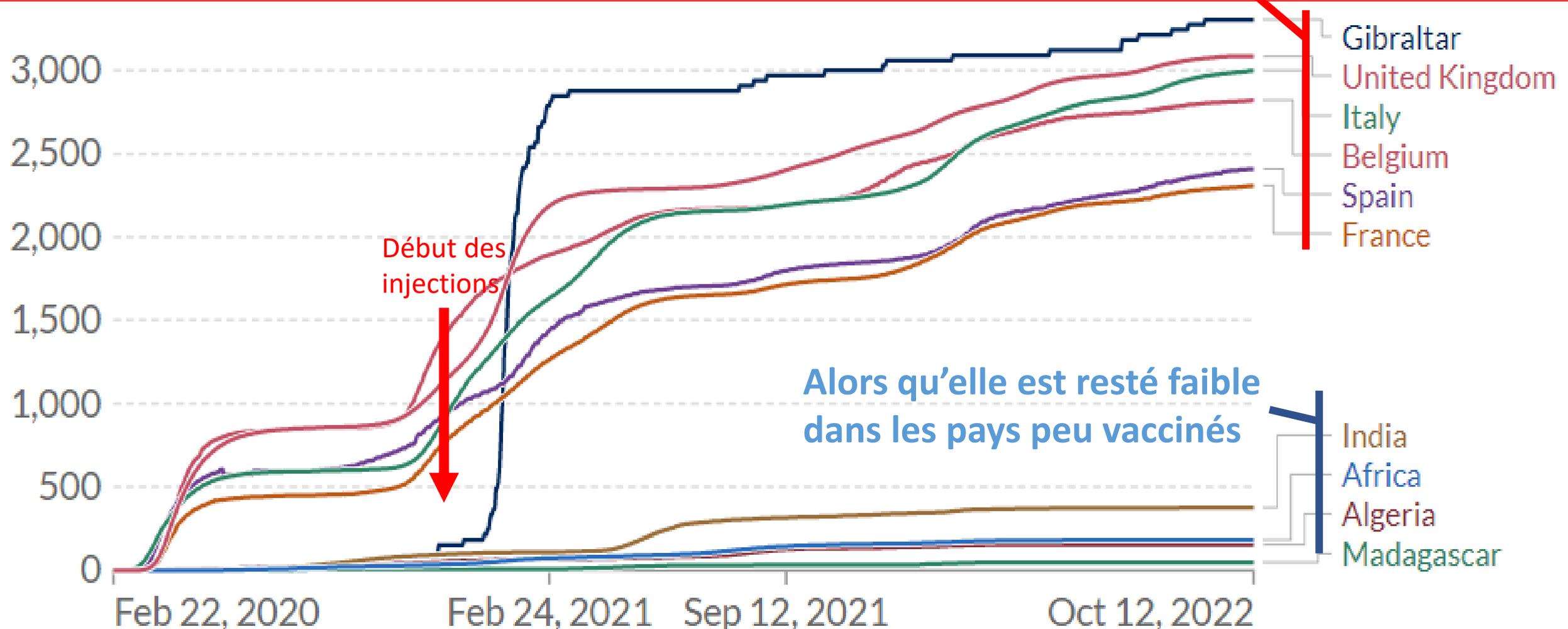
**Contre moins de 200000 en Afrique pour une population équivalente mais très peu vaccinée.**

La source: Organisation mondiale de la santé

Les données peuvent être incomplètes pour la journée ou la semaine en cours.

# Nombre total de décès confirmés par COVID-19 par million de personnes

**Depuis l'apparition des pseudo vaccins la mortalité mondiale a presque quadruplé dans les pays les plus vaccinés**

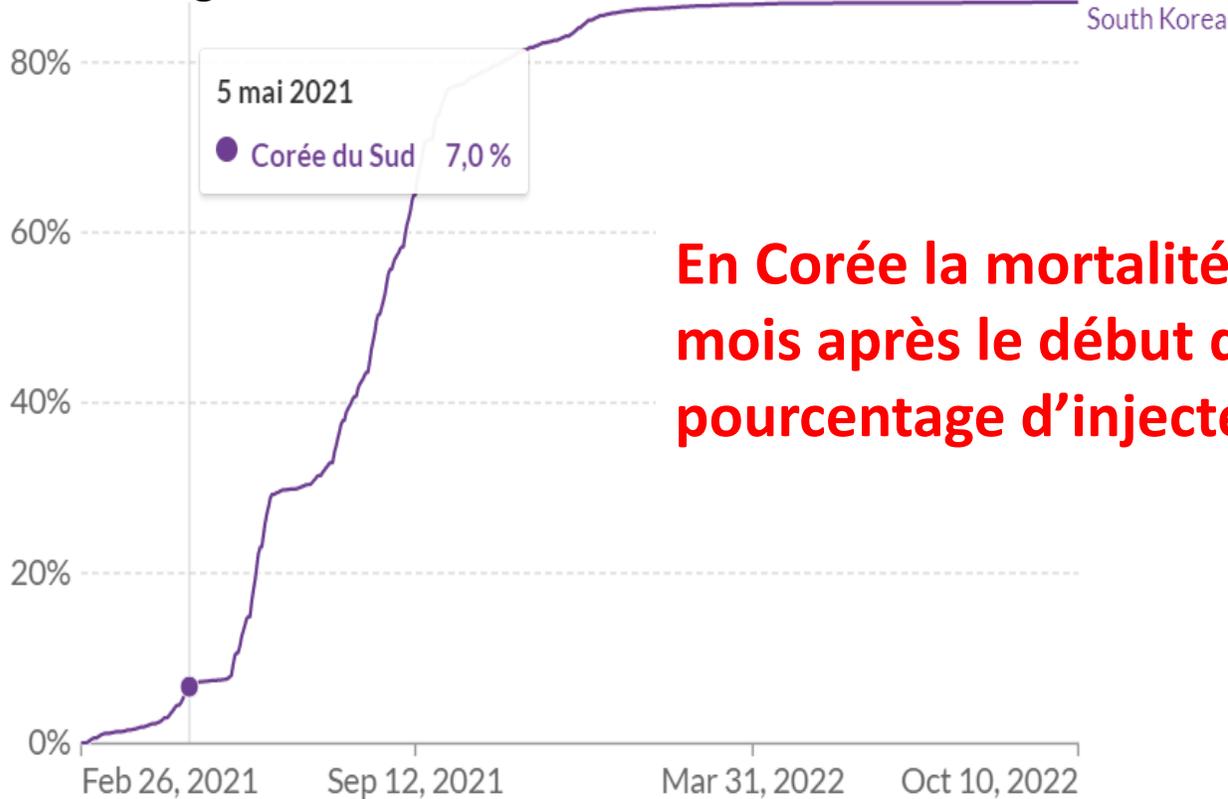




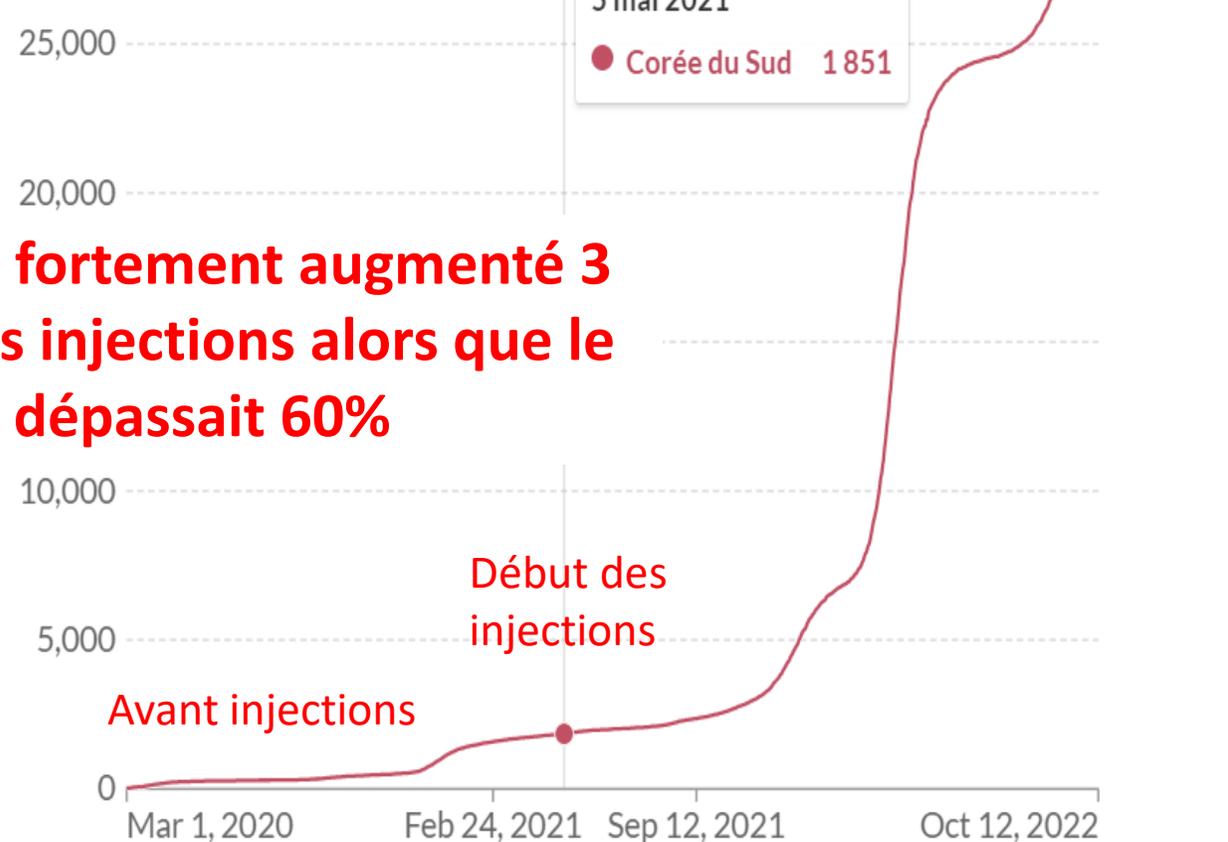
# Corée la mortalité a augmenté après la vaccination

passant de **1851** morts pour **7%** de vaccinés le 5 mai 2021  
à **28748** morts pour **85%** de vaccinés en octobre 2022

### Pourcentage de vaccinés



### Mortalité cumulée



**En Corée la mortalité a fortement augmenté 3 mois après le début des injections alors que le pourcentage d'injectés dépassait 60%**

# La stratégie « sanitaire » a détruit le système de soins

Les experts du Ministère de la Santé et des différents conseils consultatifs ne pouvaient pas ignorer les faits qui soulevaient de sérieux doutes sur la stratégie du “tout vaccinal”

**L’instauration des confinements, des masques, du passe sanitaire puis vaccinal et le durcissement des restrictions pour les non-vaccinés, afin de les “emmerder”, étaient donc dictés d’autres motifs que ceux de la protection de la santé publique.**

Un des buts de la désignation des non-vaccinés comme boucs émissaires, et citoyens de seconde zone était de marginaliser toute contestation et de détourner l’attention de **la gestion calamiteuse de l’hôpital public (fermeture de lits durant la crise!) et des soignants (dont près de 20% a été exclu ou a démissionné ou pris une retraite anticipée depuis l’obligation vaccinale)** dont la disparition accroît les déserts médicaux et les fermetures des urgences.



# L'obligation vaccinale a fait fuir les soignants

Avant l'instauration de l'obligation vaccinale le manque de soignants était déjà criant créant des difficultés dans le fonctionnement des hôpitaux et la couverture médicale du territoire. Mais **depuis l'obligation vaccinale l'hémorragie redouble. Même des gens vaccinés s'inquiètent de cette situation. 30% de démission au CHU de Nantes depuis la suspension des non-vaccinés et qu'il y a eu 12% d'absentéisme au premier semestre de cette année). Il y a même de la maltraitance chez les vaccinés..**

 SNPI syndicat infirmier  
 @infirmierSNPI · Suivre

SOS

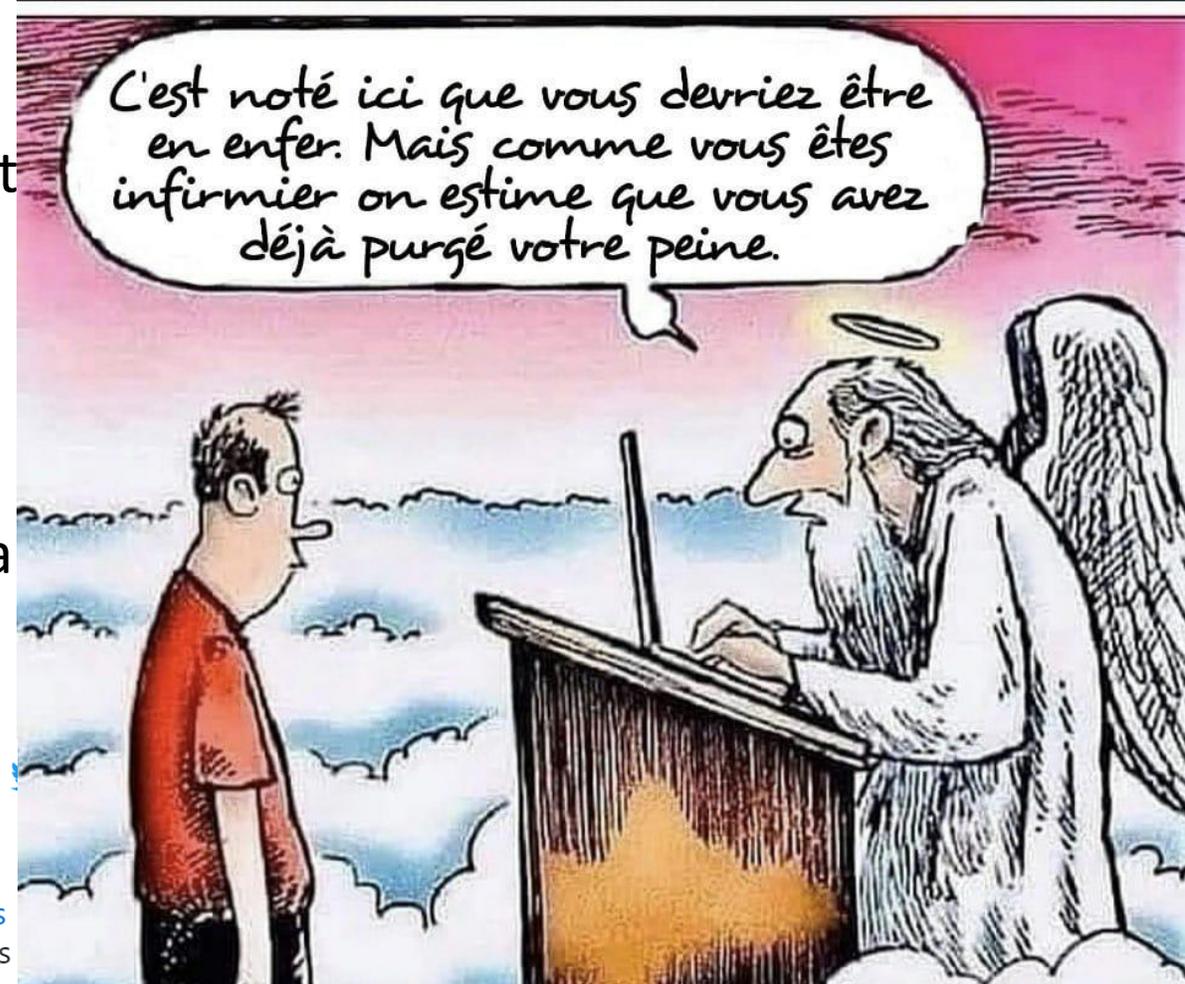
Dégoutés par la technostucture, les jeunes [#soignants](#) quittent l'[#hôpital](#) : 34.000 postes d'[#infirmières](#) vacants

En réaction, l'APHP décide de "presser le citron" des soignants qui restent

1) passage en 10 ou 12h/jour

et à 48h par semaine

Fatigue, gare aux erreurs de soins



**Toutes ces mesures prétendument sanitaires  
étaient scientifiquement infondées et ont en  
réalité aggravé l'épidémie et sa mortalité**

Alors pourquoi nous les avoir aussi  
violemment imposées ?

# La cible réelle de la stratégie « sanitaire » est la démocratie

Violer nos droits fondamentaux en s'appuyant sur la partie de la population terrorisée par cette pandémie et prête à renoncer à toutes ses libertés en croyant préserver sa santé et sa sécurité.

Avec un **fichage** de plus en plus complet de la population, une **surveillance électronique** accrue, une **censure** sévère dans les médias et sur internet, la **création d'une commission** de la vérité, une dictature politique de plus en plus dure, une **criminalisation de la résistance**, une répression « sanitaire » insensée aboutissant à une **perte de PIB jamais vue** depuis 70 ans, une **explosion de la dette publique** et du déficit commercial, une **inflation galopante**, une **aggravation majeure des inégalités** avec une **paupérisation de la majorité** de la population tandis que le **nombre et le fortune des milliardaires augmentaient**.



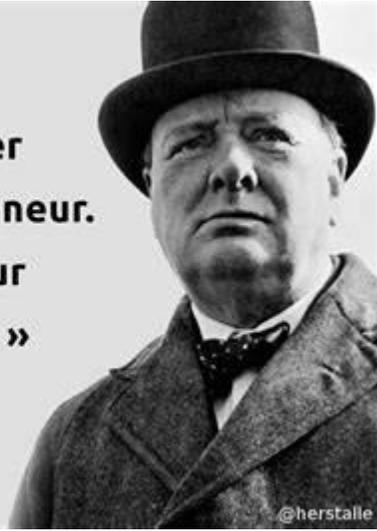
MIX & REMIX

**REPORTERS  
SANS FRONTIÈRES**  
POUR LA LIBERTÉ DE L'INFORMATION

# La Liberté est le premier des droits de l'homme. Défendons la!

« Vous avez voulu éviter  
la guerre au prix du déshonneur.  
Vous avez le déshonneur  
et vous aurez la guerre. »

*Winston Churchill*



**Vous avez voulu éviter la mort au prix de l'abandon des libertés. Vous avez eu bien plus de morts et vous avez la tyrannie qui s'installe. Battons nous pour obtenir de nos députés l'abrogation de toutes les mesures anti démocratique qui ont été imposées**

**Réclamons le rétablissement de la liberté d'expression, de la liberté de prescrire des médecins, la suppression de l'obligation vaccinale des soignants et pompiers Exigeons leur réintégration avec paiement des salaires comme vient de le décider la cour suprême de l'état de New York le 24 10 2022.**



# La Fondation Bill et Melinda Gates vient de remercier Ursula von der Leyen pour ses achats de vaccin en lui remettant le prix annuel du "Global Goalkeeper."



A peu près en même temps la Cour des Comptes européenne a dénoncé l'opacité du processus communautaire d'achat des vaccins. Un vérificateur principal qui a aidé à diriger l'enquête a déclaré à POLITICO que le refus de la Commission de divulguer des informations était très inhabituel. *"Cela ne se produit presque jamais. Ce n'est pas une situation à laquelle nous sommes normalement confrontés à la Cour ».* **Une procédure pénale contre la présidente de la Commission sur ce sujet est fortement envisagée**