



Coronavirus, un APPEL de soignants belges :

Stop à la politique de la peur et aux mesures disproportionnées !

Nous sommes des citoyens belges mais nous sommes aussi des soignants de tous horizons, et c'est à ce titre que nous ressentons également l'urgence de nous exprimer à présent.

En tant que professionnels de santé, il nous incombe de nous informer d'une façon suffisamment rigoureuse afin de fournir à nos patients une information de qualité qui puisse aller dans le sens d'une maximisation de leur santé *globale* (comprise par l'OMS comme « un état de **complet bien-être physique, psychique et social**, et non comme une simple absence de maladie ou d'infirmité).

Notre déontologie nous interdit donc de cautionner un quelconque alarmisme injustifié, fût-il étiqueté « Sciensano » ou « approuvé par le gouvernement », d'autant plus que **la loi belge du 22 août 2002 sur les droits des patients** nous impose notamment la communication aux patients d'une information suffisamment complète et loyale, non seulement sur les prétendus avantages de méthodes, tests, dispositifs, mais aussi sur leurs limites, leurs risques, ainsi que sur leurs alternatives.

Or à quoi assistons-nous depuis déjà des mois de la part du gouvernement et de ses « experts » ?

- A des **mesures draconiennes, anxiogènes, sans aucune subtilité ni discernement, pourvoyeuses d'énormes dégâts collatéraux, de décès et de désespérances** (songeons par exemple au syndrome du glissement, qui a ainsi pu faire bien plus de dégâts parmi nos seniors que le virus lui-même [1]). Songeons aussi à l'absurdité de la « **bulle sociale** », récemment passée de 15 à 5 personnes, alors que l'homme est un « animal social » et que les études le montrent : *des liens sociaux forts augmentent de 50% la probabilité de survie* (toutes causes confondues), constituant ainsi un déterminant majeur de santé des individus. [2]

- A une **absence préoccupante de réponse aux questions et à une fuite de tout débat démocratique**, en témoigne par exemple les non réponses de la Ministre Maggie De Block aux questions du collectif Initiative Citoyenne malgré ses promesses du contraire dans le Soir du 22 avril [3], ou l'évincement des conférences de presse du journaliste de *Kairos* Alexandre Penasse après ses questions dérangeantes sur les conflits d'intérêts [4].

- A la **confusion entre nouveaux cas détectés (en raison d'une multiplication des tests) et la soi-disant gravité de l'épidémie** [5], le tout s'accompagnant d'une surenchère de mesures toutes plus contraignantes les unes que les autres [6], alors que tout accreditte pourtant une baisse de virulence du virus [7].

- **A l'usage de chiffres biaisés (confondant les cas « positifs » avec les cas graves, les symptomatiques et les asymptomatiques, et ne rapportant pas non plus le nombre de cas nouvellement positifs au nombre total de tests effectués)[8], renforcés par un appel à l'émotionnel plutôt qu'à une analyse responsable des données** ; de là que même le papa d'une petite fille de 3 ans dont le décès a été classé dans les « décès Covid-19 » par Sciensano s'est senti obligé de préciser que sa fille n'était pas morte du coronavirus, qu'elle avait déjà une maladie sous-jacente et d'ajouter qu'« *Il ne faut pas effrayer le monde pour rien. C'est beaucoup de show tout ça* ». [9]

- **A la présentation (puis in fine l'obligation ?) de mesures de « réponse » très discutables comme le dépistage de masse (dont le taux de faux négatifs peut atteindre 56% selon la littérature médicale) [10], le tracing [11] et la vaccination généralisée [12], au détriment de tout ce qui est susceptible de renforcer plus naturellement et sans effets secondaires le système immunitaire des individus [13] ainsi que de l'usage de médicaments efficaces plus anciens mais moins rentables, comme l'hydroxychloroquine, devenue une concurrente bien trop gênante du business médico-pharmaceutique [14].**

Comme des milliers de professionnels de santé l'ont demandé en Allemagne [15] et dans d'autres pays, nous appelons nous aussi, soignants belges, à la fin de cette politique déconnectée du réel et à la transparence sur toute cette gestion calamiteuse qui met de plus en plus dramatiquement à mal notre Etat de droit, ainsi que l'a encore récemment déploré le Pr Nicolas Thirion de l'ULg dans la Libre (« Coronavirus : notre Etat de droit brûle et nous regardons ailleurs » [16]). L'assimilation médiatique systématique de ces soignants à des complotistes devient de plus en plus pathétique...

Comme le politologue de l'UCL, Vincent Laborderie, **nous dénonçons nous aussi le pouvoir inédit et tout à fait démesuré d'experts devenus à présent hors de contrôle [17], sans aucune légitimité démocratique** et dont les fantasmagories et autres modélisations jamais réalisées grignotent chaque jour un petit peu plus les fondements même de notre société et les bases de notre vivre ensemble. **Nous réclamons le départ pur et simple de tous les experts belges en conflits d'intérêts avec des fabricants de vaccins**, qui prospèrent sur la peur afin d'accroître l'acceptabilité sociale de ces futurs vaccins élaborés à la hâte, mal évalués, mais déjà achetés par millions par les gouvernements alors qu'ils impliqueront pourtant des technologies inédites et feront de nos corps des organismes génétiquement modifiés [18]. **Nous demandons aux médias de communiquer clairement et loyalement sur les liens d'intérêts de ces « experts » fréquemment invités**, alors que les revues de médecine basée sur les preuves indiquent sans détour l'influence négative indéniable de ces liens sur le jugement clinique et l'intérêt des patients [19].

Comme le Professeur Daniel Rodenstein, professeur émérite de pneumologie à l'UCL, nous tenons à rappeler les conséquences graves de l'état de psychose tout à fait injustifié induit dans la population, en dépit de chiffres clairs et indiscutables tels qu'il les a commentés dans le Vif [20], et qui nous semblent incontournables à indiquer : 300 morts par jour en moyenne en Belgique toutes causes confondues et 110 000 par an en Belgique, la plupart au-delà de 64 ans. « En 2020, pendant quelques jours du 15 mars au 15 mai, il en est mort un peu plus. Le jour le plus noir, le 10 avril, il y eut 613 morts, soit 151 de plus que le jour le plus noir de 2018, le 7 mars 2018 par exemple. Si on regarde l'année 2020 dans son ensemble, il est probable qu'au lieu de 110.000 morts nous aurons entre 110.000 et 115.000 décès. [...] Le Covid-19 n'aura pas non plus beaucoup changé les chiffres dans le monde, où il meurt chaque année, en gros, 57.000.000 d'humains. Le Covid-19 a tué jusqu'ici, en gros, 600.000 personnes. **A peine 1% des morts d'une année quelconque ! »**

Alors que l'OMS ne cesse de poursuivre ses annonces mortifères selon lesquelles « cette pandémie va certainement être très longue » et que « ses effets se feront sentir pendant encore des décennies » [21], **nous en appelons, nous, au retour du bon sens et de la lucidité sur les vrais enjeux pour aujourd'hui et**

pour demain. Il nous semble capital de rappeler que **c'est en 2009, peu avant la fausse pandémie de H1N1 que l'OMS avait modifié ses critères de pandémie, consistant à disjoindre les notions de contagiosité (extension) et celle de sévérité (mortalité) pour parler de pandémie, facilitant de ce fait le passage à l'alerte maximale de niveau 6 qui se trouve être directement connectée au déclenchement de la production mondiale de vaccins [22]**, dont les fabricants (et ceux qui y investissent, comme la Fondation Bill & Melinda Gates par exemple) financent également cette même OMS. **Dans un tel contexte, et alors que la firme AstraZeneca avec qui la Belgique va également faire affaire pour le vaccin, bénéficiera d'une immunité juridique totale [23], nous réclamons sans délai que le gouvernement s'engage à une stricte liberté vaccinale pour tous, professionnels de santé ET patients.** De même, nous exigeons qu'il soit communiqué loyalement aux patients que le vaccin contre la grippe saisonnière majeure de 36% le risque d'infection au coronavirus comme démontré dans une récente étude de l'armée américaine [24] (lors du H1N1, ce phénomène fut d'ailleurs également observé à large échelle par des chercheurs canadiens qui ont montré que la vaccination contre la grippe saisonnière doublait le risque de faire une grippe de type H1N1 [25]), et ce alors que le Conseil Supérieur belge de la santé entend plus que jamais le promouvoir à l'automne prochain [26] !

Nous en appelons à la revalorisation des soignants en tant que personnes compétentes et aptes à s'informer, à informer autant qu'à prescrire les médicaments et les traitements qui leur semblent les plus adaptés au cas de leurs patients.

Nous en appelons enfin au libre choix des patients, surtout lorsqu'il est question de méthodes et d'actes susceptibles de leur causer un préjudice quelconque, en ce compris les tests PCR systématiques ou le port obligatoire du masque. Or celui-ci est encore plus délétère pour toute une catégorie de patients (asthmatiques, sujets âgés, déficients respiratoires etc.)[27], et ceux-ci ne sont pas forcément informés de la possibilité de bénéficier d'une contre-indication médicale ni de la récente modification, le 22 août dernier, de l'arrêté ministériel du 30 juin ne leur imposant plus le port alternatif de l'inutile et stigmatisante visière en lieu et place du masque [28].

Nous, soignants, serons donc aussi intransigeants sur nos valeurs, nos droits et notre devoir de protection envers nos patients et le reste de la société.

Et nous appelons nos confrères à rejoindre et à signer, eux aussi, cet appel !

Collectif interprofessionnel de soignants belges rassemblés dans *Transparence Coronavirus Belgique*:

Dr Baudouin Caironi, médecin généraliste

Dr Quirico Blonda, médecin généraliste

Dr Eric Beeth, médecin généraliste

Dr Pascal Sacré, médecin anesthésiste-réanimateur

Dr Pierre Brihaye, médecin ORL

Dr Michel Lefrancq, médecin ORL

Dr Valérie Algrain, médecin psychiatre

Dr Christine Anslot, pédiatre

Dr Christine Debeer, médecin généraliste

Dr Jean-Pierre Degrace, médecin généraliste

Dr Sandro Provenzano, médecin généraliste

Dr Bernadette Goffart, médecin psychiatre

Dr Alain Sartenaer, médecin généraliste

Dr Fatiha Manouach, médecin généraliste

Dr Khadija Lamrini, médecin généraliste

Dr Pierre Busquin, médecin généraliste

Dr Pascale Poelman, docteur en médecine et psychothérapeute

Dr Sandra Stallaert, médecin généraliste

Béatrice Adam, kinésithérapeute

Vanessa Georis, kinésithérapeute

Magali Leclef, kinésithérapeute

Andrée Vandenborre, dentiste généraliste

Dominique Palante, dentiste retraitée

Sandrine Lejong, pharmacienne

Annès Bouria, pharmacien nutrithérapeute

Arlette Fauvelle, pharmacienne retraitée

Pascale Wautié, pharmacienne et médiatrice en constellations systémiques

Christine Desplanque, pharmacienne

Isabelle Lesoye, pharmacienne

Sylvie Marchal, pharmacienne

Muriel Fryderyk, pharmacienne

Nicole Leclerc, assistante en pharmacie

Isabelle Duchateau, infirmière SIAMU et nutrithérapeute

Virginie Dequinze, infirmière-enseignante

Muriel Hubin, infirmière urgentiste et enseignante, diplômée en santé publique

Bénédicte Ethuin, infirmière

Anne Devleeschouwer, infirmière

Anne Bouvier, infirmière

Virginie Merlin, infirmière

Annick Defossé, infirmière

Béatrice Gabriel, infirmière et directrice de crèche

Elodie Caiola, infirmière pédiatrique

Christiane Smeets, infirmière et naturopathe

Fatiha Aït Saïd, naturopathe et directrice de l'ISNAT

Charline Nocart, biologiste et naturopathe

Myriam Francotte, docteur en sciences/immunologiste et naturopathe

Jacqueline Verreck, herboriste et conseillère en naturopathie

Noura Touhami, naturopathe

Renaud Lacroix, psychologue

Nadia Watripont, aide-soignante

Louise Jacques, sage-femme,

Nadine Watripont, sage-femme

Amalya Cole, anthropologue et psychothérapeute

Références :

[1] DENDOOVEN, L., « Le "syndrome de glissement", cet état dépressif qui pourrait tuer plus de personnes âgées que le coronavirus », *RTBF*, 17 avril 2020. https://www.rtf.be/info/societe/detail_la-solitude-des-personnes-agees-pourrait-les-tuer-bien-plus-que-le-coronavirus?id=10484124

« Cet expert prévient des conséquences du confinement: "Le risque de stress post-traumatique est très important" », *RTL info*, 28 avril 2020. <https://www.msn.com/fr-be/actualite/coronavirus/cet-expert-pr%C3%A9vient-des-cons%C3%A9quences-du-confinement-le-risque-de-stress-post-traumatique-est-tr%C3%A8s-important/ar-BB13iF1q?li=BBqiQ9T&ocid=mailsignout>

Delépine, N., « La vague psychiatrique déjà rude ne sera pas en cloche ! », *France Soir*, 21 juillet 2020. <http://www.francesoir.fr/opinions-tribunes/la-vague-psychiatrique-deja-rude-ne-sera-pas-en-cloche>

[2] Holt-Lunstad J, Smith TB, Layton JB (2010) Social Relationships and Mortality Risk: A Meta-analytic Review. *PLoS Med* 7(7): e1000316. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000316>

“La bulle sociale à cinq personnes est difficilement supportable à long terme”, *7sur7.be*, 12 août 2020. <https://www.7sur7.be/belgique/la-bulle-sociale-a-cinq-personnes-est-difficilement-supportable-a-long-terme~a40587d1/>

[3] « La Première ministre et les ministres de la Santé ont reçu un courrier daté du 13 avril émanant du collectif Initiative citoyenne, **accompagné dans leur démarche par trois médecins**. Relayé par leur avocat, Me Georges-Henri Beauthier, le document (qui peut être consulté sur le site du groupe) est une **succession de questions et de sous-questions très concrètes à propos des acteurs internationaux (OMS, Bill Gates...), des bénéfiques et des conséquences des mesures de confinement, des techniques de dépistage ou encore de la fiabilité des futurs vaccins. Il comporte également des réflexions adressées aux gouvernements sur la manière dont la crise sanitaire est gérée et sur le respect des libertés et de la démocratie dans un contexte d'urgence et de crise mondiale. [...] La ministre de la Santé a prévu de répondre au courrier d'Initiative citoyenne, nous indique-t-on au cabinet de Maggie De Block, mais le « caractère très technique de certaines questions » demande encore un peu de temps.** » Cf. PONCIAU, L., « Vaccins, masques, dépistages: Sophie Wilmès interpellée par un collectif citoyen », *Le Soir*, version en ligne du 22 avril 2020. https://data.over-blog-kiwi.com/1/47/73/60/20200425/ob_21d144_article-le-soir-22-avril-2020-action.pdf

[4] « Malaise lors de la conférence de presse de Sophie Wilmès: un journaliste pose une question déplacée, la Première ministre pas amusée (vidéo) », *Sudpresse*, 15 avril 2020. <https://www.sudinfo.be/id179858/article/2020-04-15/malaise-lors-de-la-conference-de-presse-de-sophie-wilmes-un-journaliste-pose-une>

« Le journaliste de Kairos: “Ils ont tout fait pour que l'on ne revienne pas” », *7sur7.be*, 25 avril 2020. <https://www.7sur7.be/belgique/le-journaliste-de-kairos-ils-ont-tout-fait-pour-que-l-on-ne-reviennepas~acb8a6ce/>

[5] A cet égard, le biologiste et virologue Bernard Rentier, ancien Recteur de l'Université de Liège a déclaré sur son compte Twitter : « Il est vraiment indispensable d'arrêter d'exprimer les résultats des tests COVID19 en «Nombre de nouveaux cas» mais en un rapport «Nombre de tests positifs / Nombre de tests réalisés». Et toujours préciser la proportion des positifs asymptomatiques et symptomatiques légers.

‘Nouveaux cas’ est d’ailleurs inapproprié: il s’agit de cas nouvellement identifiés, ce qui n’est pas du tout la même chose. Ensuite, ‘identifié’ ne veut pas dire ‘malade’ puisqu’on sait qu’il y a une majorité d’asymptomatiques. Les hospitalisations restent l’indicateur de choix. Depuis 5 mois, nous vivons une démonstration permanente de *l’importance de l’usage des termes propres en Science*. Un vocabulaire approximatif, souvent dû à une traduction approximative, peut avoir des conséquences majeures sur des décisions qui nous concernent tous." <https://twitter.com/bernardrentier/status/1284366293987135489>

[6] K.F., « Coronavirus : le port du masque également obligatoire à vélo ou en trottinette », *RTBF*, 28 juillet 2020. https://www.rtb.be/info/societe/detail_coronavirus-le-port-du-masque-egalement-obligatoire-a-velo-ou-en-trottinette?id=10549535

« La "bulle sociale" trop compliquée? "J'ai fait 13 ans de médecine, mais je ne sais pas si je peux faire un barbecue" », *7sur7.be*, 31 juillet 2020. <https://www.7sur7.be/belgique/la-bulle-sociale-trop-compliquee-j-ai-fait-13-ans-de-medecine-mais-je-ne-sais-pas-si-je-peux-faire-un-barbecue~a4d2d079/>

[7] de Brouwer, C. « La virulence du Covid-19 est-elle en train de diminuer ? », *Contrepoints*, 21 juillet 2020 (Dr de Brouwer est médecin, Docteur (PhD) en Science de la Santé publique. Professeur honoraire et ancien président de l'École de Santé publique de l'Université libre de Bruxelles.) <https://www.contrepoints.org/2020/07/21/376622-la-virulence-du-covid-19-est-elle-en-train-de-diminuer>

[8] « Pourquoi il faut prendre avec prudence les chiffres élevés de mortalité en Belgique », *Dhnet*, 15 avril 2020. <https://www.dhnet.be/actu/belgique/pourquoi-la-belgique-est-il-le-second-pays-le-plus-touche-par-le-taux-de-mortalite-du-nouveau-coronavirus-5e96db247b50a63c37b39f5c>

Rigot, M., « Nombre d'hospitalisations en Belgique: y a-t-il une erreur dans les chiffres ? », *Dhnet*, 29 avril 2020. <https://www.dhnet.be/actu/belgique/nombre-d-hospitalisations-en-belgique-y-a-t-il-une-erreur-dans-les-chiffres-5ea99d629978e238457a4bdf>

X.C., « Coronavirus en Belgique: un nouvel indicateur à tenir à l’œil pour éviter un biais », *Le Soir*, 2 août 2020. <https://plus.lesoir.be/316831/article/2020-08-02/coronavirus-en-belgique-un-nouvel-indicateur-tenir-loeil-pour-eviter-un-biais>

« Faut-il présenter les chiffres du Covid-19 autrement? L’ex Recteur de l’ULiège veut évaluer la ‘positivité’ », *RTL*, 2 août 2020. <https://m.rtl.be/info/1234946>

« L’ex Recteur de l’ULiège et virologue Bernard Rentier veut présenter les chiffres du Covid-19 autrement : ce n’est pas + 60% mais + 1% de cas confirmés », *7sur7.be*, 5 août 2020. <https://www.7sur7.be/belgique/l-ex-recteur-de-l-uliege-et-virologue-bernard-rentier-veut-presenter-les-chiffres-du-covid-19-autrement-ce-n-est-pas-60-mais-1-de-cas-confirmes~aeb76fa1/>

[9] « Une fillette de 3 ans parmi les récents décès liés au Covid-19 en Belgique, "cela doit servir de prise de conscience" pour le Centre de crise », *RTBF*, 24 juillet 2020. https://www.rtb.be/info/dossier/epidemie-de-coronavirus/detail_une-fillette-de-3-ans-parmi-les-recents-deces-lies-au-covid-19-en-belgique?id=10548585

« Le papa de la fillette de 3 ans décédée: «Ce n’est pas le coronavirus qui l’a tuée, il l’a accompagnée», *L’Avenir*, 25 juillet 2020. https://www.lavenir.net/cnt/dmf20200725_01493950/le-papa-de-la-fillette-de-3-ans-decedee-ce-n-est-pas-le-coronavirus-qui-l-a-tuee-il-l-a-accompagnee

[10] « Les experts appellent à un dépistage massif de la population », *Msn*, 29 juillet 2020. <https://www.msn.com/fr-be/actualite/coronavirus/les-experts-appellent-%c3%a0-un-d%c3%a9pistage-massif-de-la-population/ar-BB17jo7J?ocid=sf>

« Interpreting a covid-19 test result », *BMJ* 2020; 369 (Published 12 May 2020) <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1808>

[11] « Coronavirus et intelligence artificielle : le Centre d'Action Laïque invite à la prudence », *Centre d'Action Laïque*, 10 avril 2020. <https://www.laicite.be/coronavirus-intelligence-artificielle-centre-daction-laique-invite-a-prudence/>

« Coronavirus - La ligue des droits humains demande un débat parlementaire sur le tracing anti-corona », *Le Vif*, 1^{er} mai 2020. <https://www.levif.be/actualite/belgique/coronavirus-la-ligue-des-droits-humains-demande-un-debat-parlementaire-sur-le-tracing-anti-corona/article-belga-1284015.html>

« "Tyrannique", "totalitaire", "psychologiquement destructeur": qui est l'homme qui orchestre le tracing en Belgique? », *La Libre*, 7 juillet 2020. <https://www.lalibre.be/belgique/societe/coronavirus-l-application-belge-de-tracing-sera-prete-en-septembre-5f04396fd8ad5860a85936fe>

[12] « Voici le plan du gouvernement fédéral pour affronter la deuxième vague de coronavirus en Belgique », *RTBF*, 31 juillet 2020. https://www.rtbf.be/info/belgique/detail_exclusivite-rtbf-voici-le-plan-du-gouvernement-federal-pour-affronter-la-deuxieme-vague-de-coronavirus-en-belgique?id=10552387

« Le Conseil Supérieur de la Santé et ses partenaires jettent les bases d'une stratégie de vaccination contre la COVID-19 en Belgique. », *CSS*. https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/css_9597_cp_vaccination_strategy_covid_19_0.pdf

« Koen Geens is onwrikbaar over vaccin tegen corona: "Wie niet wil, verplichten we" », *Redactie24*, 19 mai 2020. <https://www.redactie24.be/news/30747/koen-geens-is-onwrikbaar-over-vaccin-tegen-corona-wie-niet-wil-verplichten-we>

[13] « Fonction immunitaire et dénutrition. Analyse », *Inserm*, sd. <http://www.ipubli.inserm.fr/bitstream/handle/10608/190/?sequence=11>

SHANKAR, A.H., PRASAD, A.S., « Zinc and immune function : the biological basis of altered resistance to infection », *AM J Clin Nutr*, 1998. DOI: [10.1093/ajcn/68.2.447S](https://doi.org/10.1093/ajcn/68.2.447S)

DINI, C. et al., « The potential role of vitamin D for prevention and treatment of tuberculosis and infectious diseases », *Ann Ist Super Sanita*, 2012. doi: 10.4415/ANN_12_03_13

WATKINS, R.R. et al., « An update on the association of vitamin D deficiency with common infectious diseases », *Can J physiol pharmacol*, 2015. doi: 10.1139/cjpp-2014-0352

« 67% de la population serait en carence en vitamine D », *Vivacité/RTBF*, 2 mars 2020. https://www.rtbf.be/vivacite/article/detail_67-de-la-population-serait-en-carence-en-vitamine-d?id=10445778

Shanghai Expert Group on Clinical Treatment of New Coronavirus Disease. *Chinese Journal of Infectious Diseases*, 2020, 38 : Pre-published online. DOI : 10.3760/cma.j.issn.1000-6680.2020.0016

« Succes met vitamin C tegen coronavirus », *Reformatorsch Dagblad*, 2 mars 2020 <https://www.rd.nl/vandaag/buitenland/succes-met-vitamine-c-tegen-coronavirus-1.1636402>

CHENG, R., « Successful High-Dose Vitamin C Treatment of Patients with Serious and Critical COVID-19 Infection, *Orthomolecular Medicine News Service*, Mar 18, 2020. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n18.shtml>

Traitement hospitalier du COVID-19 avec de la vitamine C à haute dose - Richard Cheng. 26 mars 2020. <https://www.youtube.com/watch?v=bP5BfBCoRUw>

MONGELLI, L., GOLDING, B., « New York hospitals treating coronavirus patients with vitamin C », *New York Post*, 24 mars 2020. <https://nypost.com/2020/03/24/new-york-hospitals-treating-coronavirus-patients-with-vitamin-c/>

Rôle-clef des nutriments essentiels pour gagner des années de vie en bonne santé avec le meilleur rapport coût/bénéfices: "Faire des choix justes pour une couverture sanitaire universelle", *Rapport final du Groupe Consultatif de l'OMS sur la Couverture Sanitaire Universelle et Equitable*, 2015. Cf. p. 14 du rapport (28/90 du curseur pdf) https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/185069/9789242507157_fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y

UFC Que Choisir, « Alimentation en Ehpad Une politique de prévention s'impose ! », Mars 2015, *Citrage*. <https://www.citrage.com/wp-content/uploads/UFC-que-choisir-denutrition-en-EHPAD.pdf>

KERARON, L., « L'Artemisia annua testée contre le Covid-19 », *Plantes et Santé*, 20 avril 2020. <https://www.plantes-et-sante.fr/articles/maladies/3590-lartemisia-annua-testee-contre-le-covid-19>

[14] DELÉPINE, N., « Lynchage organisé de la chloroquine par les médias, basé sur une étude aux données non vérifiées, ni vérifiables », *Agoravox*, 23 mai 2020. <https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/lynchage-organise-de-la-224633>

BLEIBTREU NEEMAN, M., « Hydroxychloroquine : 140 médecins mettent en cause de l'étude publiée dans The Lancet », *The Epoch Times*, 30 mai 2020. <https://fr.theepochtimes.com/hydroxychloroquine-mise-cause-de-letude-publiee-the-lancet-1393072.html>

VERHAEGHE, E., « Hydroxychloroquine : les auteurs de l'étude publiée par le Lancet ont tous un conflit d'intérêt... », *Le Courrier des Stratèges*, 24 mai 2020. <https://lecourrierdesstrategies.fr/2020/05/24/hydroxychloroquine-les-auteurs-de-letude-publiee-par-le-lancet-ont-tous-un-conflit-dinteret/>

DOMENECH, C., « L'armée a bien fait des stocks de chloroquine au cas où », *Capital*, 24 avril 2020. <https://www.capital.fr/economie-politique/larmee-a-bien-fait-des-stocks-de-chloroquine-au-cas-ou-1368433>

« Chloroquine : d'après le Pr. Christian Perronne, ce médicament aurait permis d'"éviter 25 000 morts" en France », *l'Info.re*, 17 juin 2020. <https://www.linfo.re/france/societe/chloroquine-d-apres-le-pr-christian-perronne-ce-medicament-auroit-permis-d-eviter-25-000-morts-en-france>

« Treatment with Hydroxychloroquine Cut Death Rate Significantly in COVID-19 Patients, Henry Ford Health System Study Shows », *Henry Ford Health System*, 2 juillet 2020. <https://www.henryford.com/news/2020/07/hydro-treatment-study>

ARSHAD, S. KILGORE, P., CHAUDHRY, Z.S., ET AL., « Treatment with hydroxychloroquine, azithromycin, and combination in patients hospitalized with COVID-19 », *Int J Infect Dis*. 2020 Aug; 97: 396–403. Published online 2020 Jul 2. doi: 10.1016/j.ijid.2020.06.099

[15] Conférence de presse de l'ACU, collectif de soignants pour une commission d'enquête extraparlamentaire sur le coronavirus (cliquer sur cc et sélectionner les sous-titres français), 20 juillet 2020 : <https://vimeo.com/434999409?ref=fb-share>

Vidéo sous-titrée français de médecins du groupe *America's Frontline Doctors* : <https://www.bitchute.com/video/7pXzXrOLNks8/>

[16] THIRION, N. « Lutte contre le coronavirus : "Notre Etat de droit brûle et nous regardons ailleurs" », *La Libre*, contribution externe, 27 juillet 2020. <https://www.lalibre.be/debats/opinions/lutte-contre-le-coronavirus-et-le-covid-19-notre-etat-de-droit-brule-et-nous-regardons-ailleurs-5f1ec1779978e2322fe81104>

[17] LABORDERIE, V., « Le pouvoir inédit et démesuré des experts », *l'Echo, Opinions*, 15 mai 2020. <https://belgapolitica.be/wp-content/uploads/2020/06/Pouvoir-GEES.pdf>

LABORDERIE, V., « La Belgique au bord d'une deuxième vague? "La comparaison choc faite par Marc Van Ranst ne tient pas la route" », *La Libre*, contribution externe, 21 juillet 2020. <https://www.lalibre.be/debats/opinions/la-belgique-au-bord-d-une-deuxieme-vague-la-comparaison-choc-faite-par-marc-van-ranst-ne-tient-pas-la-route-5f16a8c5d8ad58621946a696>

« Virus : déjà la deuxième vague ? », interview du Pr Jean-François Toussaint, professeur de physiologie à l'Université Paris-Descartes sur *LCI, Youtube*, 2 août 2020. https://www.youtube.com/watch?v=DUQPJ_n0xk

DEWITTE, D., « Un expert suédois sur le confinement: 'Rarement une étude non-vérifiée a eu un tel impact sur les politiques mondiales' », *Business AM*, 21 avril 2020. <https://fr.businessam.be/rarement-une-etude-non-verifiee-a-eu-un-tel-impact-sur-les-politiques-mondiales/>

[18] Deluzarche, C., « Coronavirus : les dangers d'un vaccin élaboré à la hâte », *Futura Sciences*, 19 mars 2020. <https://www.futura-sciences.com/sante/actualites/coronavirus-coronavirus-dangers-vaccin-elabore-hate-80089/>

GEORIS, V., « L'UE dévoile sa stratégie pour trouver "le plus tôt possible" un vaccin contre le Covid-19 », *l'Echo*, 11 juin 2020. <https://www.lecho.be/economie-politique/europe/general/l-ue-devoile-sa-strategie-pour-trouver-le-plus-tot-possible-un-vaccin-contre-le-covid-19/10232616.html>

FORTUNA, G., « L'UE assouplit sa position sur les OGM dans la course au vaccin contre le COVID-19 » (trad. S. Moro), *Euractiv*, 19 juin 2020. <https://www.euractiv.fr/section/sante-modes-de-vie/news/eu-goes-easy-on-gmos-in-race-for-covid-19-vaccine/>

[19] La revue d'Evidence Based Medicine *Minerva* attire l'attention sur les impacts négatifs des conflits d'intérêts, que ceux-ci soient déclarés ou non. Ceux-ci interfèrent avec le jugement clinique et nuisent aux intérêts des patients. Cf. Editorial: Soleil de Californie sur les conflits d'intérêt, *Minerva* 2007 Volume 6 Numéro 5 Page 65 – 65. <http://www.minerva-ebm.be/fr/article/625>

[20] RODENSTEIN, D., « "On confond pandémie avec menace mortelle" (carte blanche) », *Le Vif*, 29 juillet 2020. <https://www.levif.be/actualite/international/on-confond-pandemie-avec-menace-mortelle-carte-blanche/article-opinion-1315021.html>

NB : des chiffres convergents avec les données américaines également : Bouliane, G., « Le CDC confirme un taux de mortalité du Covid-19 remarquablement bas », *Blogsmediapart*, 18 juin 2020. <https://blogs.mediapart.fr/guy-boulianne/blog/180620/le-cdc-confirme-un-taux-de-mortalite-du-covid-19-remarquablement-bas>

[21] « Coronavirus: l'OMS prévoit une épidémie «très longue», *Le Soir*, 1^{er} août 2020. <https://plus.lesoir.be/316708/article/2020-08-01/coronavirus-loms-prevoit-une-epidemie-tres-longue>

[22] LALO, C., BOURBOTTE, E., « Grippe H1N1, l'OMS a-t-elle menti ? », *20H TF1*, 17 février 2010. https://www.youtube.com/watch?v=GfB--uQA4iU&feature=emb_title

[23] « La Belgique a choisi son vaccin contre le Covid-19 mais il y a un hic », *7sur7.be*, 21 août 2020.

<https://www.7sur7.be/sante/la-belgique-a-choisi-son-vaccin-contre-le-covid-19-mais-il-y-a-un-hic~a85101a2/>

[24] WOLFF GG., « Influenza vaccination and respiratory virus interference among Department of Defense personnel during the 2017–2018 influenza season. », *Vaccine* 2020;38:350. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31607599>

+ Cf. commentaire et analyse des résultats par la rédaction de l'AIMSIB (Association Internationale pour une Médecine Scientifique, Indépendante et Bienveillante), « Pandémie Covid-19 : les recommandations essentielles de l'AIMSIB », AIMSIB, 15 mars 2020.

<https://www.aimsib.org/2020/03/15/pandemie-covid-19-les-recommandations-essentielles-de-laimsib/>

[25] CUNNINGHAM, A.S., « Rapid response to: Reporting flu vaccine science (BMJ 2018;360:k15). Official doubletalk hides serious problems with flu shot safety and effectiveness ». doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.k15> (Published 05 January 2018)

SKOWRONSKI, *PLoS Med* 2010;7(4):e1000258

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1000258>

[26] « Coronavirus : le Conseil supérieur de la Santé conseille plus que jamais le vaccin anti-grippe », *RTBF*, 2 juin 2020. https://www.rtbf.be/info/societe/detail_coronavirus-le-conseil-superieur-de-la-sante-conseille-plus-que-jamais-le-vaccin-anti-grippe?id=10513563

[27] Explications du Pr Christophe de Brouwer, docteur en santé publique et ancien président de l'École de Santé publique de l'ULB sur la baisse du volume expiratoire forcé et de la capacité ventilatoire liées au port du masque, et aux risques encore accrus pour divers types de publics, selon les données de la littérature médicale : DE BROUWER, C., « Le masque en plein air est-il vraiment utile ? », *Contrepoints*, 28 juillet 2020. <https://www.contrepoints.org/2020/07/28/377137-le-masque-en-plein-air>

[28] En date du 22/08/20, le Moniteur Belge a revu son arrêté ministériel du 30/06/20:

Art. 12. L'article 21bis de l'arrêté ministériel du 30 juin 2020 portant des mesures d'urgence pour limiter la propagation du coronavirus COVID-19 est complété par un troisième alinéa, rédigé comme suit :

« Les personnes qui sont dans l'impossibilité de porter un masque, une alternative en tissu ou un écran facial, en raison d'une situation de handicap attestée au moyen d'un certificat médical, ne sont pas tenues par les dispositions du présent arrêté prévoyant cette obligation. »