

Namur, le 13 avril 2020.



Initiative Citoyenne
Liberté vaccinale- information

initiative.citoyenne@live.be

A Madame Sophie Wilmès, Première Ministre,
Copie à : Mesdames et Messieurs les Ministres de la Santé en Belgique

Questions au gouvernement belge sur le coronavirus, le confinement et les futurs vaccins

Madame la 1^{ère} Ministre, nous essayons de comprendre les mesures contradictoires et souvent contraignantes qui sont prises depuis quelques semaines, notamment par votre Gouvernement. Certes, nous n'ignorons pas les difficultés auxquelles les dirigeants du monde entier, sont confrontés.

Aussi, modestement, nous espérons que nos questions participeront à trouver les meilleures solutions pour sortir démocratiquement de la crise dans laquelle nous sommes plongés.

Nous souhaitons recevoir de votre part des réponses claires et concrètes à nos préoccupations, convaincus qu'elles sont aussi partagées par bon nombre de personnes, que ce soit le personnel soignant soumis à rude épreuve ou le simple citoyen.

Constitué en 2009, à l'occasion de la grippe AH1N1, notre collectif citoyen *Initiative Citoyenne*, avait déjà posé une série de questions sur l'adoption d'une loi d'exception, les contours de la notion de « pandémie », ainsi que sur les implications en termes de libertés et d'information en matière de santé, que ce soit sur la maladie ou les traitements et vaccins.

La publication, en 2010, du contrat secret d'achat de vaccins H1N1 entre l'Etat belge et GSK [1], ainsi que la mise en cause du rôle de l'OMS par le Conseil de l'Europe [2] avaient démontré la pertinence initiale de nos questions, de même, hélas, que les nombreux effets secondaires du vaccin H1N1 reconnus dans la littérature médicale, comme la narcolepsie [3].

Avec la crise du coronavirus, nous assistons à une panique sans précédent à l'échelle du monde et aussi à des mesures inédites de restriction des libertés publiques, comme celles de déplacement et de rassemblement, pourtant garanties par notre Constitution.

1. Pouvez-vous Madame la 1^{ère} Ministre définir pour nous tous ce qu'est une « pandémie » ?

En effet, en 2009 déjà, l'OMS avait gommé de sa définition la nécessité d'un grand nombre de morts pour le déclenchement de l'alerte maximale [4] et en 2013, le *Quotidien du Médecin* nous informait que l'Organisation changeait une nouvelle fois sa façon de procéder et qu'elle « simplifiait son système d'alerte » (avec 4 phases : *interpandémie, alerte, pandémie, transition, interpandémie,...*) [5]

Qu'en est-il donc à l'heure actuelle?

2. Pouvez-vous nous préciser « qui est l'OMS » ?

a) Quelle est la part de financement du secteur privé dans le financement de l'OMS ?

b) Qui décide précisément, au sein de l'OMS, de déclarer une « pandémie », à qui revient ultimement cette décision en cas de désaccord ? Et quelle est la marge de manœuvre des Etats dès lors que cette décision est prise ?

c) Quel est d'après vous le rôle des experts ? L'OMS tient-elle compte des conflits d'intérêts potentiels dans sa sélection d'experts, et comment concrètement ?

d) Que pensez-vous de la suggestion récente qu'aurait lancée un directeur de l'OMS de voir des professionnels de santé commencer à aller faire du porte-à-porte pour aller débusquer les personnes infectées à leur domicile et les placer en isolement [6] ?

e) Malgré le rôle de « coordination » de l'OMS, il faut constater qu'il n'y a pas d'uniformité des mesures prises par les différents Etats européens [7]. Par conséquent, que vous inspirent ces mesures en sens divers pour une politique dans notre pays ?

3. Quelques points de la « gestion belge » de cette crise :

a) **Qui décide quoi, vu les différentes structures et comités dans un pays comme le nôtre où on dénombre 9 ministres responsables de la Santé ? (Centre National de Sécurité ? Sciensano ? Risk Management Group ? GEES ? autre ?) Pouvez-vous rendre publiques les activités ou occupations de chacun des experts belges en charge de ce dossier et nous dire sur quelle base vous évaluez leurs éventuels conflits d'intérêts ?**

b) **Plusieurs acteurs de renommée internationale ont émis des avis moins alarmistes sur la crise du coronavirus. Pourriez-vous nous dire si vous avez tenu compte de l'avis de tels experts et médecins de terrain et sinon, sur quelle base les avez-vous écartés ? Tels :**

La Société française de médecine générale : « une dramatisation qui n'a pas lieu d'être » [8]

Le Pr François Bricaire, infectiologue, membre de l'Académie française de Médecine : « une inquiétude exagérée » [9]

Le Pr Didier Raoult, infectiologue spécialiste des coronavirus : « une hystérie mondiale » [10]

Le Dr Eric Cua, infectiologue au CHU de Nice : « 99% des patients guérissent. Ce n'est pas un virus qui va décimer la population, on connaît ce virus » [11]

Le Dr Wolfgang Wodarg, pneumologue et épidémiologiste allemand, ancien expert auprès du Conseil de l'Europe : « Il faut une commission d'enquête dans ce dossier du coronavirus » [12]

c) **Nous sommes confrontés à une véritable « guerre » des chiffres, avec des projections et des décomptes journaliers sur lesquels les pouvoirs publics se basent pour décider du confinement et de l'évolution des mesures à prendre.**

Ces chiffres sont pourtant sujets à caution et évolution, comme l'a, par exemple, montré le « **rétropédalage** » récent de l'épidémiologiste Neil Ferguson (*Imperial College of London*) dont le modèle d'évolution du coronavirus a été pris comme référence par la plupart des Etats [13]. **Pourriez-vous dès lors nous expliquer la façon dont vous établissez ou jugez la fiabilité des chiffres de malades et de mortalité en Belgique (?) alors que :**

- l'ensemble de la population n'est pas testée
- jusqu'à 80% des infections pourraient être asymptomatiques selon les données chinoises ! [14]
- 20 à 40% des décès attribués au Covid-19 en Belgique n'ont même pas fait l'objet de tests [15]
- il est difficile de départager précisément ceux qui meurent *avec* le Covid-19 de ceux qui meurent *du* Covid-19 [16]

d) **Pourriez-vous nous rappeler en temps normal le nombre de gens qui décèdent en Belgique chaque jour (toutes causes confondues), et par exemple à cette saison ? N'a-t-on jamais connu, avant cet épisode de coronavirus, de pics de mortalité (par exemple liés à des infections respiratoires, ou à d'autres causes) ?**

e) **Quelles mesures avez-vous prises pour éviter pareille incurie, à propos de l'absence de masques ?** Pour rappel, un stock de 6 millions de masques (FFP2), a été détruit en février 2019 [17], sans être remplacé.

f) **Pouvez-vous nous expliquer les raisons de l'Arrêté royal du 17 mars 2020 par lequel un membre de votre gouvernement interdit explicitement le recours aux tests de détection rapide du coronavirus pour une durée de 6 mois** et ce, alors même qu'à cette date, il était déjà connu que les pays qui avaient le plus procédé aux tests avaient les taux de mortalité les plus bas (Corée du Sud, Allemagne, etc.) [18] ?

En l'absence de tels tests, des hôpitaux comme l'AZ VUB (Brussel) recourent systématiquement à des scanners thoraciques (irradiants) pour tester et « trier » les patients, exposant ainsi plus de 9 patients sur 10 inutilement aux radiations [19] !

Pouvez-vous nous décrire les différents tests présents, à venir, et leur degré de fiabilité respectifs ? Et nous dire également **pourquoi avoir écarté les laboratoires de biologie clinique agréés au profit des firmes industrielles** [20] ?

g) **S'agissant des traitements, des moyens de prévention et des facteurs de risque, pourquoi votre gouvernement ne met-il pas à disposition des patients et des médecins une information suffisamment plurielle et indépendante alors que 70% des patients sont en faveur d'un remboursement standard des médecines complémentaires** [21] ?

Pourquoi par exemple ne pas dire à la population (dont 70% est carencée en vitamine D) que le risque d'hospitalisation pour Covid-19 est majoré chez les gens manquant de cette vitamine [22] ? Pourquoi ne pas mettre à disposition des hôpitaux et des médecins/patients de la vitamine C pour perfusions intraveineuses alors que ce traitement remarquablement sûr a déjà démontré son efficacité et est utilisé dans des hôpitaux chinois et américains [23] ? Pourquoi ne pas signaler aux patients vaccinés contre la grippe saisonnière que selon une étude de l'armée américaine, leur vulnérabilité au coronavirus est ainsi accrue de 36% [24] et dès lors, décider de modifier les futures recommandations vaccinales contre la grippe avant l'hiver prochain ?

4 . Pouvez-vous nous dire ce qu'est, pour votre gouvernement, « le confinement » ?

- a) **Cela consiste-t-il à museler les libertés, empêcher l'accès aux soins, autres que ceux prévus pour le coronavirus, empêcher la justice de fonctionner, les écoles d'enseigner, les familles de se retrouver ?**
- b) **Comment expliquez-vous que certains pays « survivent » sans confinement** (Suède, Biélorussie, Taïwan, Corée du Sud, etc...) [25] ?
- c) **Comment votre gouvernement prend-t-il en compte l'impact psychologique du confinement sur les populations** (un Belge sur deux serait en difficulté psychologique [26] !), lequel constitue une source de morbidité sérieuse pesant sur la population générale, **mais aussi l'abandon de soins vis-à-vis de toute une partie déjà fragilisée de la population (malades chroniques, personnes atteintes de maladies rares et de handicaps divers)** dont les consultations sont annulées, et les opérations reportées, au péril de leur santé et au nom de la seule obsession du coronavirus [27] ?
- d) **Comment expliquez-vous toutes les mesures impopulaires et préoccupantes qui sont en train de passer à la va-vite et de façon beaucoup plus commode à présent que les gens sont confinés et moins à même de protester** (installation de la 5G dont les dangers sont pourtant dénoncés par des milliers de scientifiques dans le monde [28] et ce alors qu'une large partie de la population y est catégoriquement opposée [29] ; appels à la **fin du cash** [30] voire interdiction pure et simple du liquide dans plusieurs magasins de première nécessité ; perspective d'un **tracking de plus en plus serré des personnes** au nom de leur « sécurité » [31]...) ?

5. Quelle politique en matière de « vaccins » ?

La plupart des gouvernements attendent « comme un messie » le vaccin qui sauvera le MONDE ! C'est ainsi que le Ministre des Finances Alexander De Croo a récemment justifié le versement par la Belgique de 5 millions d'euros au CEPI, la Coalition pour les innovations en matière de préparation pandémique. Mr De Croo a en effet déclaré que la CEPI va commencer les essais cliniques d'ici 4 mois et « qu'il n'y a pas de temps à perdre » car ça pourra sauver des vies [32].

Eu égard à la « mortalité modérée » (cf. propos du Dr Charlotte Martin, CHU St Pierre [33]) du Covid-19, comment pouvez-vous être d'emblée si sûrs qu'un vaccin élaboré dans un délai aussi rapide ne créera pas plus de décès et de maladies comme cela s'est déjà vu avec d'autres vaccins (H1N1, dengue, etc.) [34] ?

Sur quelle base avez-vous choisi d'investir 5 millions d'argent public alors que le virus mute [35], qu'il y aurait 8 souches différentes du virus [36], que la question de la réinfection possible des patients n'est toujours pas résolue [37], et que plusieurs experts ont d'ores et déjà pointé des préoccupations majeures :

- **Le fait que des étapes essentielles d'évaluation de la sécurité (sur animaux) seront court-circuitées au motif de l'urgence [38],** celles permettant notamment de vérifier si les vaccins ne peuvent pas donner lieu à des flambées de la maladie, ce qui est parfois possible.
- **Le fait que le vaccin peut créer une sensibilisation des patients vaccinés les rendant beaucoup plus à risque de complications et de réactions mortelles en cas de rencontre ultérieure avec le virus [39]** (comme cela s'est vu par exemple aux Philippines, avec le vaccin de Sanofi contre la dengue qui avait aussi été recommandé par l'OMS mais qui a créé un scandale d'Etat [40]).
- **Le fait que des publications scientifiques antérieures sur des vaccins anti-coronavirus aient fait état de dégâts immunologiques au niveau pulmonaire [41].**
- **Le fait que plusieurs projets de vaccins (Moderna, CureVac, etc.) recourent à une technologie inédite, impliquant l'usage d'ARN ou d'ADN, méthode aux risques inconnus qui pourrait donner lieu à des risques d'auto-immunité et de mutations génétiques irréversibles** dont l'importance ne pourra être jaugée qu'après une expérimentation à large échelle sur des populations-cobayes [42]...

Cautionnez-vous le futur chantage vaccinal qui se profile avec les propos récents de Madame Ursula von der Leyen, selon lesquels il faudra limiter les contacts avec nos seniors tant que le vaccin n'est pas disponible [43] ?

Pouvez-vous déjà nous garantir le respect de la loi du 22 août 2002, c'est-à-dire le droit au consentement libre et éclairé des patients ?

Art. 8. § 1er. Le patient a le droit de consentir librement à toute intervention du praticien professionnel moyennant information préalable. [...]

§ 2. Les informations fournies au patient, en vue de la manifestation de son consentement visé au § 1er, concernent l'objectif, la nature, le degré d'urgence, la durée, la fréquence, les contre-indications, effets secondaires et risques inhérents à l'intervention et pertinents pour le patient, les soins de suivi, les alternatives possibles et les répercussions financières. Elles concernent en outre les conséquences possibles en cas de refus ou de retrait du consentement, et les autres précisions jugées souhaitables par le patient ou le praticien professionnel, le cas échéant en ce compris les dispositions légales devant être respectées en ce qui concerne une intervention.

6. Comment concevez-vous la notion de démocratie sanitaire ?

Cette notion importante de « démocratie sanitaire » vous paraît-elle encore possible dans un contexte où on retrouve, par exemple, un même intervenant comme Bill Gates à autant d'étages et de niveaux différents ? Vous paraît-il sain et admissible qu'une personne, fût-elle très riche, soit en mesure d'avoir une telle influence sur les politiques de « santé » du monde, alors qu'il n'a eu de cesse, lui-même, de nous annoncer des pandémies imminentes ? Ainsi, Bill Gates n'est-il pas à la fois (?) :

- un proche de l'actuel Directeur général de l'OMS, bien avant sa nomination en 2017 [44]
- le second plus gros donateur de l'OMS depuis des années [45]
- un contributeur financier de la CEPI, déjà mentionnée plus haut (créée en 2017) [46]
- un des partenaires-clés, avec sa fondation, de l' « Event 201 », exercice sur table de préparation à une pandémie mondiale de coronavirus organisé en partenariat avec le Forum de Davos et l'Université John Hopkins le 18 octobre 2019, quelques semaines avant que la pandémie ne soit annoncée [47]...
- un investisseur important dans des firmes comme CureVac, Moderna et Inovio qui travaillent sur un vaccin anti-coronavirus avec différentes technologies génétiques ADN/ARN [48]

- celui qui annonce que le vaccin contre le coronavirus ira d'abord aux professionnels de santé [49]
- celui qui décrète qu'il n'y aura plus de grands rassemblements tant que les gens ne seront pas vaccinés [50] – le *Lancet* plaissant à présent dans le même sens [51]
- celui qui évoque la perspective de certificats digitaux destinés à savoir qui est naturellement immunisé ou vacciné [52] (cf. projet ID 2020 parrainé par l'ONU et soutenu par sa fondation, via le GAVI [53])
- celui qui finance le dispositif du MIT de « carnet de vaccination » invisible et injectable par vaccin, recourant aux nanotechnologies et en mesure de différencier les vaccinés des autres [54]
- celui qui apporte son soutien à un plan d'un milliard de dollars (sic) pour couvrir la terre de satellites de vidéosurveillance [55]
- celui qui nous annonce à présent qu'il va investir massivement pour faire construire à la hâte 7 usines qui produiront les 2 vaccins anti-coronavirus ultimement les plus prometteurs [56]
- celui qui finance aussi une étude sur le coronavirus à la KUL [57]

Madame la 1^{ère} Ministre, vos réponses à nos préoccupations sont primordiales, dans le contexte de ladite pandémie qui permet de mettre en place et ce pour tout un chacun, la réduction de nos libertés fondamentales.

Nous souhaitons vous exposer une dernière réflexion.

En 1945, Georges Bernanos écrivait : « Le jour n'est pas loin peut-être, où il nous semblera aussi naturel de laisser notre clé dans la serrure, afin que la police puisse entrer chez nous, nuit et jour, qu'ouvrir notre portefeuille à toutes réquisitions »¹.

Aurait-il vu juste ?

Un tout grand merci de prendre en compte ce courrier, nous attendons des réponses pertinentes, des éclaircissements justifiés d'un point de vue médical et démocratique.

Pour Initiative Citoyenne,

Marie-Rose Cavalier, Sophie Meulemans, Muriel Desclée de Maredsous
(initiative.citoyenne@live.be)

Dr Eric Beeth, médecin généraliste

Dr Pascal Sacré, médecin anesthésiste-intensiviste

Dr Kris Gaublomme, médecin généraliste et président de l'association *Preventie Vaccinatieschade*

Pour tout contact : Me Georges Henri Beauthier
Rue Berckmans, 89
1060 Bruxelles
gh@beauthier.be

¹ BERNANOS, G., *La France contre les robots*, Bègles, Le Castor Astral (coll. Galaxie), mise à jour en 2017, p. 38.

Annexes

[1] Contrat d'achat de vaccins H1N1 en l'Etat Belge et GSK :

http://ddata.over-blog.com/xxxyyy/3/27/09/71/GSK_contrat_22_07_2009.pdf

[2] « Grippe AH1N1 : au Conseil de l'Europe, l'OMS sous le flot des critiques », *Destination Santé*, 26 janvier 2010 : <https://destinationsante.com/grippe-a-h1n1-au-conseil-de-l-europe-l-oms-sous-le-flot-des-critiques.html>

[3] Vytenis Andriukaitis, ex Commissaire Européen à la santé, a ainsi déploré les « expériences terrifiantes » vécues par des centaines d'adultes et enfants suite aux effets secondaires du vaccin H1N1. Cf article de GALLAGHER, P., dans *inews*, le 22 février 2017 : <https://inews.co.uk/news/health/eu-health-commissioner-narcolepsy-swine-flu-vaccine-528881>

Cf. aussi : MILLER, E., « Risk of narcolepsy in children and young people receiving AS03 adjuvanted pandemic A/H1N1 2009 influenza vaccine: retrospective analysis », *BMJ* 2013;346:f794. <https://doi.org/10.1136/bmj.f794>

[4] LALO, C., BOURBOTTE, E., « Grippe H1N1 : l'OMS a-t-elle menti? » JT 20H de *TF1*, 17/02/2010. https://www.youtube.com/watch?v=GfB--uQA4iU&feature=emb_title

[5] ARCHIMÈDE, L., « Pandémie grippale : l'OMS simplifie son système d'alerte », *Le Quotidien du Médecin*, 12 juin 2013, plus en ligne.

[6] « W.H.O. Official: 'May have to enter homes and remove family members' », Extrait de JT de *Fox News*, posté sur Youtube le 7 avril 2020. <https://www.youtube.com/watch?feature=youtu.be&v=bmtEGNdee2Y&app=desktop>

[7] « En Suède, les mesures pour lutter contre le Covid-19 n'ont pas modifié le quotidien des habitants », *Euronews*, 29 mars 2020. <https://www.youtube.com/watch?v=LTxlZFEGLxo>

« En Biélorussie, le président refuse le confinement », *Nouvel Obs*, 1^{er} avril 2020

<https://www.nouvelobs.com/coronavirus-de-wuhan/20200401.OBS26935/en-bielorussie-le-president-refuse-le-confinement-et-recommande-vodka-sauna-et-hockey.html>

GOULARD H., « Coronavirus : mille nuances de confinement en Europe », *Les Echos*, 3 avril 2020

<https://www.lesechos.fr/monde/europe/coronavirus-mille-nuances-de-confinement-en-europe-1191732>

[8] « Coronavirus : "Il y a une dramatisation qui n'a pas lieu d'être" selon la Société Française de Médecine Générale », *La Montagne*, 10 mars 2020. https://www.lamontagne.fr/paris-75000/actualites/coronavirus-il-y-a-une-dramatisation-qui-n-a-pas-lieu-d-etre-selon-la-societe-francaise-de-medecine-generale_13762329/

[9] Selon l'infectiologue François Bricaire, « l'inquiétude autour du coronavirus est exagérée », *BFMTV*, 9 mars 2020 : <https://www.bfmtv.com/mediaplayer/video/selon-l-infectiologue-francois-bricaire-l-inquietude-autour-du-coronavirus-est-exageree-1228571.html>

[10] PERRIER, B., « 'Censure de fait' et 'hystérie mondiale' : On a lu le livre de Didier Raoult, paru en pleine crise du coronavirus », *Marianne*, 28 mars 2020. <https://www.marianne.net/debattons/idees/censure-de-fait-et-hysterie-mondiale-lu-le-livre-de-didier-raoult-paru-en-pleine>

[11] FOUREL, F., « Coronavirus : '99% des patients guérissent' rassure un infectiologue du CHU de Nice », *France Bleu*, 25 février 2020. <https://www.francebleu.fr/infos/sante-sciences/coronavirus-99-des-patients-guerissent-rassure-un-infectiologue-du-chu-de-nice-1582657278>

[12] « Virus corona : un haut responsable de la santé réclame une commission d'enquête », interview du Dr Wolfgang Wodarg, *KlaTV*, 29 mars 2020. https://www.youtube.com/watch?v=vBUvqhNtuo&feature=emb_title

[13] PRESTIGIACOMO, A., « Epidemiologist Behind Highly-Cited Coronavirus Model Drastically Downgrades Projection », *Daily Wire*, 26 mars 2020. <https://www.dailywire.com/news/epidemiologist-behind-highly-cited-coronavirus-model-admits-he-was-wrong-dramatically-revises-model>

[14] DAY, M., « Covid-19: four fifths of cases are asymptomatic, China figures indicate », *BMJ*, 2020;369:m1375. Publié le 2 avril 2020 <https://doi.org/10.1136/bmj.m1375>

[15] « Parmi les personnes décédées, 80 % sont décédées à l'hôpital des suites du coronavirus, 20 % en dehors du système hospitalier pour lesquels il n'y a pas eu confirmation de diagnostic. », Cf. « Coronavirus en Belgique : 1123 nouveaux cas détectés, "on s'oriente vers une stabilisation" » *RTBF*, 6 avril 2020.

https://www.rtbf.be/info/belgique/detail_coronavirus-en-belgique-suivez-en-direct-la-conference-de-presse-du-centre-de-crise?id=10476394

« 40% des décès ont lieu dans des maisons de repos. Ces personnes n'ont donc pas effectué de tests ». Cf. « Coronavirus en Belgique : la barre des 3000 décès dépassée », *RTBF*, 10 avril 2020.

https://www.rtbf.be/info/societe/detail_coronavirus-en-belgique-suivez-en-direct-la-conference-de-presse-du-centre-inter-federal-de-crise-11h?id=10479728

[16] Selon le *Telegraph*, le gouvernement suédois a annoncé qu'il allait officiellement faire la distinction entre les décès 'par' et les décès 'avec' le coronavirus, ce qui devrait entraîner une réduction du nombre de décès déclarés. ; Le 20 mars, le président de l'institut allemand Robert Koch a confirmé que l'Allemagne compte comme décès de Covid19 **toute personne décédée qui a été infectée par un coronavirus, qu'il ait ou non causé la mort**. SPWRS, 24 mars 2020 <https://swprs.org/rki-relativiert-corona-todesfaelle/> L'Agence de santé publique du HSC d'Irlande du Nord publie des bulletins de surveillance hebdomadaires sur la pandémie, dans lesquels elle définit les « *décès Covid19* » comme **les personnes qui sont décédées dans les 28 jours suivant le premier résultat positif, que le COVID-19 ait été ou non la cause du décès**.

<https://www.hiddensyria.com/wp-content/uploads/2020/04/COVID-19-Surveillance-Bulletin-02.04.20.pdf>

- [17] « En 2019, la Belgique a détruit son stock de masques FFP2... sans le remplacer », *Le Vif*, 23 mars 2020. <https://www.levif.be/actualite/belgique/en-2019-la-belgique-a-detruit-son-stock-de-masques-ffp2-sans-le-remplacer/article-belga-1268241.html>
- [18] « Coronavirus : l'Allemagne prend le pli de la stratégie sud-coréenne (et ça semble fonctionner) », *RTBF*, 30 mars 2020. https://www.rtbf.be/info/monde/detail_coronavirus-l-alle-magne-prend-le-pli-de-la-strategie-sud-coreenne?id=10470277
- [19] JORIS, M., « UZ Brussel : tous les patients sont testés pour le coronavirus. Quels résultats? », *RTBF*, 29 mars 2020. https://www.rtbf.be/info/societe/detail_uz-brussel-tous-les-patients-sont-testes-pour-le-coronavirus?id=10470064
- [20] « Coronavirus: les laboratoires de biologie clinique agréés, "écartés" au profit de firmes industrielles, n'ont plus confiance dans le gouvernement », *Belgal La Libre*, 9 avril 2020. <https://www.lalibre.be/planete/sante/coronavirus-les-laboratoires-de-biologie-clinique-agrees-ecartes-au-profit-de-firmes-industrielles-n-ont-plus-confiance-dans-le-gouvernement-5e8f7bd2d8ad581631d961da>
- [21] 70% des Belges francophones pour le remboursement des médecines douces, *l'Avenir*, 26 mars 2018. https://www.lavenir.net/cnt/dmf20180326_01145735/70pct-des-belges-francophones-pour-le-remboursement-des-medecines-douces
- [22] « 67% de la population serait carencée en vitamine D », *RTBF*, 2 mars 2020. https://www.rtbf.be/vivacite/article/detail_67-de-la-population-serait-en-carence-en-vitamine-d?id=10445778
« L'étude des professeurs de gériatrie, Giancarlo Isaia et d'histologie, Enzo Medico, a été soumise aux membres de l'Académie de médecine de Turin qui ont considéré les premiers résultats comme «très intéressants». Le document analyse les causes possibles de la contagion de Covid-19 et propose la vitamine D non pas comme remède, mais comme outil pour réduire les facteurs de risque. Les premières données préliminaires recueillies ces jours-ci à Turin indiquent que les patients hospitalisés pour Covid-19 ont une prévalence très élevée d'hypovitaminose D. Cf. RICCA, J., « Coronavirus, studio dell'Università di Torino: assumere più vitamina D per ridurre il rischio di contagio », *La Repubblica*, 26 mars 2020. https://torino.repubblica.it/cronaca/2020/03/26/news/coronavirus_studio_dell_universita_di_torino_assumere_piu_vitamina_d_per_ridurre_il_rischio_di_contagio-252369086/?ncid=fcbklnkithpmsg00000001&ref
Cf aussi : TEYMOORI-RAD M., SHOKRI F., SALIMI V., et al., « The interplay between vitamin D and viral infections. », *Rev Med Virol*, 2019 Mar;29(2):e2032. doi: 10.1002/rmv.2032. Epub 2019 Jan 6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30614127>
- Même en temps normal (hors coronavirus), la prévalence de l'hypovitaminose D est élevée chez les patients hospitalisés, en secteurs aigus de médecine interne (y compris en pneumologie et infectiologie), par exemple à Bruxelles (+ de 60% !). Cf. DAOUDI, N., KARMALI, R., FUSS, M., « Evaluation de la carence en vitamine D chez des patients hospitalisés à Bruxelles », *Rev Med Brux* 2009 ; 30 : 5-10. <https://www.amub.be/revue-medicale-bruxelles/article/evaluation-de-la-carence-en-vitamine-d-chez-des-pa-505>
- [23] 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
Cf. « Succes met vitamin C tegen coronavirus », *Reformatorisch Dagblad*, 2 mars 2020 <https://www.rd.nl/vandaag/buitenland/succes-met-vitamine-c-tegen-coronavirus-1.1636402>
Cf. aussi : 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/>
- [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 », 15 mars 2020. <https://www.aimsib.org/2020/03/15/pandemie-covid-19-les-recommandations-essentielles-de-laimsib/>
- [25] HERBECQ, J.-F., SIMMORE, A., TARANTINO, M., « Taïwan parvient à contenir l'épidémie sans confinement : un modèle pour la prochaine crise ? », *RTBF*, 25 mars 2020. https://www.rtbf.be/info/monde/detail_taiwan-parvient-a-contenir-l-epidemie-de-coronavirus-sans-recourir-au-confinement-un-modele-pour-la-prochaine-crise?id=10464153
BAYARD, J.-G., « Comment la Corée du Sud a contenu le coronavirus sans passer par l'étape du confinement », *Pourquoidoctor*, 21 mars 2020. <https://www.pourquoidoctor.fr/Articles/Question-d-actu/31843-Comment-Coree-Sud-contenu-coronavirus-passer-l-etape-confinement>
Cf. aussi, DELÉPINE, G., « Confinement, cette mesure d'enfermement collectif est-elle efficace ? Chiffres OMS de mortalité comparée », *Agoravox*, 8 avril 2020. <https://www.agoravox.fr/tribune-libre/article/confinement-cette-mesure-d-223105>
- [26] « Un Belge sur deux victime psychologique du confinement », *Le Soir*, 6 avril 2020. <https://www.lesoir.be/292521/article/2020-04-06/un-belge-sur-deux-victime-psychologique-du-confinement>

[27] « Infarctus, AVC, cancer... De nombreux malades chroniques ne vont plus chez le médecin ou désertent les urgences depuis le début du confinement. Le corps médical s'inquiète de voir exploser le nombre de victimes collatérales à l'épidémie de Covid-19. » Cf. FAVEREAU, E., « Deux fois moins d'infarctus, ce n'est pas normal », *Libération*, 5 avril 2020. https://www.liberation.fr/france/2020/04/05/deux-fois-moins-d-infarctus-ce-n-est-pas-normal_1784267

[28] « Petition: 26,000 Scientists Oppose 5G Roll Out », Smart-Safe, 11 mars 2019.

<https://www.smart-safe.com/blogs/news/petition-26-000-scientists-oppose-5g-roll-out>

« La 5G, risquée pour la santé ? », interview du Dr Annie Sascu, épidémiologiste du cancer sur *TV5Monde*, 6 décembre 2018. <https://www.youtube.com/watch?v=rDwsWqJCYqI>

Extrait de l'article « Il est urgent d'arrêter le déploiement de la 5G », paru sur le site d'Inter Environnement Bruxelles : "Malgré un déni généralisé, nous disposons de preuves scientifiques suffisantes indiquant que les champs électromagnétiques (CEM) de radiofréquences (RF) utilisées par les techniques de communication sans fil déjà déployées, sont nuisibles aux êtres vivants. Plus de 1 500 études scientifiques évaluées par des pairs rassemblent des données cliniques probantes tout comme des preuves expérimentales de dommages à l'ADN, aux cellules et aux organes d'une grande variété de végétaux et d'animaux. Des données épidémiologiques viennent étayer la thèse selon laquelle l'origine de beaucoup de maladies de la civilisation moderne, comme le cancer et la maladie d'Alzheimer, peut être expliquée, au moins en partie, par la pollution électromagnétique. **Si les plans de l'industrie des télécommunications pour la 5G se concrétisent, aucun être vivant ne pourra se soustraire à une exposition permanente à des radiations RF artificielles dont la toxicité est déjà avérée.** Les conséquences probables de la prolifération des satellites 5G font craindre le pire : dégradation de la santé humaine et des écosystèmes à l'échelle planétaire, perturbation de l'ionosphère et de la magnétosphère entraînant un changement des propriétés électromagnétiques de la Terre, destruction de la couche d'ozone et augmentation de l'effet de serre suite à la combustion des carburants des fusées porteuses de satellites. Les caractéristiques techniques de la 5G diffèrent fortement de celles des technologies existantes et font peser sur les êtres vivants des risques sanitaires potentiellement supérieurs à ceux induits par les générations antérieures (2G, 3G et 4G), sans parler de la puissance concentrée des faisceaux 5G qui pourrait donner lieu à des expositions locales et instantanées bien supérieures aux expositions actuelles. **À ce jour, aucune évaluation des impacts sanitaires et environnementaux de la 5G n'a été réalisée. Son déploiement relève d'une expérimentation à grande échelle sur les êtres vivants.**"

<https://www.ieb.be/Il-est-urgent-d-arreter-le-dploiement-de-la-5G>

Cf aussi. *L'appel Hippocrate*, lancé par trois médecins généralistes belges et déjà signé par + de 660 professionnels de santé belges : <https://www.hippocrates-electrosmog-appeal.be/>

[29] 87% de « catégoriquement opposés » en date du 11 avril 2020 sur un total de 6561 réponses. Cf. « 5G : donnez votre avis (sondage) », *Le Vif*, 2 avril 2020. <https://www.levif.be/actualite/belgique/5g-donnez-votre-avis-sondage/article-normal-1272859.html>

[30] « Coronavirus: privilégiez les paiements sans contact, l'OMS émet un avertissement contre les billets de banque », *SudInfo*, 4 mars 2020. <https://www.sudinfo.be/id171096/article/2020-03-04/coronavirus-privilegiez-les-paiements-sans-contact-loms-emet-un-avertissement>

[31] JORIS, M., « Coronavirus : sommes-nous tous sous surveillance ? », *RTBF*, 29 mars 2020. https://www.rtf.be/info/societe/detail_coronavirus-sommes-nous-tous-sous-surveillance?id=10469965

« Selon le virologue Emmanuel André, le «tracking» sera nécessaire et le port généralisé du masque est envisagé », *Le Soir*, 7 avril 2020. <https://www.lesoir.be/292918/article/2020-04-07/selon-le-virologue-emmanuel-andre-le-tracking-sera-necessaire-et-le-port>

« Coronavirus en Belgique : Emmanuel André : « "Oui, le tracking sera probablement un outil du déconfinement" », *RTBF*, 10 avril 2020. https://www.rtf.be/info/societe/detail_coronavirus-en-belgique-emmanuel-andre-oui-le-tracking-sera-probablement-un-outil-du-deconfinement?id=10479903

« Coronavirus : la perte de liberté en Europe préoccupe », *France Télévisions*, 31 mars 2020. https://www.francetvinfo.fr/sante/maladie/coronavirus/coronavirus-la-perde-de-liberte-en-europe-preoccupe_3893041.html

[32] « Coronavirus : la Belgique libère 5 millions d'euros pour le développement d'un vaccin et "pouvoir passer aux essais cliniques d'ici 4 mois" », *RTL/ Agence Belga*, 3 avril 2020. <https://www.rtl.be/info/belgique/societe/coronavirus-la-belgique-libere-5-millions-d-euros-pour-le-developpement-d-un-vaccin-et-pouvoir-passer-aux-essais-cliniques-d-ici-4-mois--1209479.aspx>

[33] Pour Charlotte Martin, spécialiste des maladies infectieuses à l'hôpital Saint-Pierre à Bruxelles, il n'y cependant pas lieu de céder à la panique : "On suit de près ce taux de mortalité depuis le début de l'épidémie. On n'a pas l'impression que cela évolue beaucoup. Au fur et à mesure que les chiffres arrivent, on tourne toujours aux alentours de 2-3% de taux de mortalité, sachant qu'on est même plus proche des 2%. Il faut savoir qu'avec la grippe saisonnière, on est autour des 0,5 et 1% mais si vous prenez les personnes fragiles et les publics à risque, on peut monter jusqu'à 6% de taux de mortalité pour la grippe saisonnière. Et donc, si on met cela en perspective, **le taux de 2-3% dans le cas du coronavirus reste relativement modéré**". Cf. « Coronavirus: mortalité, symptômes, transmission, traitements, incubation, vaccin, le vrai du faux », *RTBF*, 24 mars 2020. https://www.rtf.be/info/dossier/epidemie-de-coronavirus/detail_coronavirus-mortalite-symptomes-transmission-traitements-incubation-le-vrai-du-faux?id=10441004
+ propos de l'épidémiologiste Marius Gilbert au sujet d'une récente étude islandaise : « elle nous éclaire surtout sur le fait qu'une bonne partie de la population a déjà fait l'infection. Par ailleurs, si nous tenons compte de ces 50% de

population invisible et asymptomatique et que nous les ajoutons au nombre de cas confirmés, le taux de décès passe à 1000 décès/500.000. **On serait à 0,5 % de taux de décès. Le taux de mortalité due au Covid-19 serait plus faible que celui imaginé au départ.** » Cf. DENDOOVEN, L., « En Islande, une personne sur deux testée positive au Covid-19 est asymptomatique et en Belgique ? », *RTBF*, 2 avril 2020. https://www.rtf.be/info/societe/detail_en-islande-une-personne-sur-deux-testee-positive-au-covid-19-est-asymptomatique-et-en-belgique?id=10474230

[34] « **Face à l'urgence, les scientifiques appellent à accélérer les procédures de tests et à se passer des habituels essais sur les animaux. Une stratégie louable mais qui pourrait s'avérer au mieux contre-productive, au pire causer des morts.** » Cf. DÉLUZARCHE, C., « 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/>

[35] HAMZELOU, J., « Coronavirus: Are there two strains and is one more deadly? », *New Scientist*, 5 mars 2020. <https://www.newscientist.com/article/2236544-coronavirus-are-there-two-strains-and-is-one-more-deadly/>

Ghyselings, M., « La piste de la mutation fait son retour », *Moustique*, 31 mars 2020. <https://www.moustique.be/25756/coronavirus-la-piste-de-la-mutation-fait-son-retour>

[36] WEISE, E., « 8 strains of the coronavirus are circling the globe. Here's what clues they're giving scientists », *Usa Today*, 31 mars 2020. <https://eu.usatoday.com/story/news/nation/2020/03/27/scientists-track-coronavirus-strains-mutation/5080571002/>

[37] « Covid-19 : Peut-on être infecté une deuxième fois ? », *Doctissimo*. <https://www.doctissimo.fr/sante/epidemie/coronavirus-chinois/coronavirus-reinfection-possible-ou-pas>

DELARAM J. TAGHIPOUR, « Questions remain over whether COVID-19 recovery will guarantee immunity: Is reinfection still possible? », *Abc News*, 11 avril 2020. <https://abcnews.go.com/Health/questions-remain-covid-19-recovery-guarantee-immunity-reinfection/story?id=70085581>

[38] « Covid-19 : court-circuiter les étapes vers un vaccin ? », *Agence Science-Presse*, 13 mars 2020. <https://www.sciencepresse.qc.ca/actualite/2020/03/13/covid-19-court-circuiter-etapes-vers-vaccin>

[39] « Les scientifiques et les experts médicaux craignent que la précipitation d'un vaccin ne finisse par aggraver l'infection chez certains patients plutôt que de la prévenir. Des études ont suggéré que les vaccins contre les coronavirus comportent le risque de ce qu'on appelle l'exacerbation du vaccin, où au lieu de protéger contre l'infection, le vaccin peut en fait aggraver la maladie lorsqu'une personne vaccinée est infectée par le virus. Le mécanisme à l'origine de ce risque n'est pas entièrement compris et constitue l'une des pierres d'achoppement qui a empêché le développement réussi d'un vaccin contre les coronavirus. Normalement, les chercheurs mettraient des mois à tester la possibilité d'une exacerbation par le vaccin chez les animaux. Compte tenu de l'urgence d'endiguer la propagation du nouveau coronavirus, certains fabricants de médicaments se lancent directement dans des tests humains à petite échelle, sans attendre la fin de ces tests sur les animaux. "Je comprends l'importance d'accélérer les délais pour les vaccins en général, mais d'après tout ce que je sais, ce n'est pas le vaccin avec lequel le faire", a déclaré le Dr Peter Hotez, doyen de la National School of Tropical Medicine du Baylor College of Medicine à Reuters ». Cf. STEENHUYSEN, J., « As pressure for coronavirus vaccine mounts, scientists debate risks of accelerated testing », *Reuters*, 11 mars 2020. <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-vaccines-insight/as-pressure-for-coronavirus-vaccine-mounts-scientists-debate-risks-of-accelerated-testing-idUSKBN20Y1GZ>

[40] ISOUX, C., « Sanofi au coeur d'une affaire de vaccin mortel aux Philippines », *Nouvel Obs*, 27 novembre 2018. <https://www.nouvelobs.com/monde/20181127.OBS6092/dengue-sanofi-au-c-ur-d-une-affaire-de-vaccin-mortel-aux-philippines.html>

« Scandale du vaccin contre la dengue aux Philippines : vers des inculpations chez Sanofi », *Ouest France AFP*, 1^{er} mars 2019. <https://www.ouest-france.fr/monde/philippines/scandale-du-vaccin-contre-la-dengue-aux-philippines-vers-des-inculpations-chez-sanofi-6242528>

DIAZ, J., « Garin offers to resign over Dengvaxia », *The Philippine Star*, 3 octobre 2019. <https://www.philstar.com/nation/2019/10/03/1956884/garin-offers-resign-over-dengvaxia>

[41] TSENG CT., SBRANA E., IWATA-YOSHIKAWA N., et al., « Immunization with SARS coronavirus vaccines leads to pulmonary immunopathology on challenge with the SARS virus », *PLoS One*. 2012;7(4):e35421. doi: 10.1371/journal.pone.0035421. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22536382>

[42] « Elle (Moderna) a réussi un tour de force en le fabriquant en seulement 42 jours, contre environ un an habituellement. [...] Dans le fonctionnement des cellules, l'ARN constitue l'étape intermédiaire entre l'ADN et les protéines. Plutôt que d'administrer les protéines contenues dans les médicaments actuels, l'idée est d'administrer directement l'ARN, c'est-à-dire le "programme" qui produit ces protéines. Une approche qui semble simple mais dont l'exécution en pratique est très compliquée. Le vaccin expérimental "ARNm-1273" repose justement sur cette technique. Il doit ordonner aux cellules de l'organisme d'exprimer une protéine virale dont les scientifiques espèrent qu'elle produira une réponse immunitaire robuste. » Cf. VITARD, A., « Qui est Moderna, la biotech américaine à l'origine du premier vaccin expérimental contre le Covid-19 ? », *Usine digitale*, 17 mars 2020. <https://www.usine-digitale.fr/article/qui-est-moderna-la-biotech-americaine-a-l-origine-du-premier-vaccin-experimental-contre-le-covid-19.N941291>

« Pour son vaccin, CureVac mobilise actuellement la technique de l'ARN messenger (ARNm), qui copie temporairement l'ADN correspondant à un ou plusieurs gènes. En injectant l'ARNm dans l'organisme du patient, le système immunitaire est stimulé à produire lui-même les protéines thérapeutiques recherchées. La première étude clinique sera menée dès le mois de juin - au plus tard juillet, affirme l'ancien directeur général de GSK Biologicals - sur des adultes en bonne santé et non exposés. Le vaccin expérimental sera ensuite injecté à des personnes déjà exposées puis à des personnes âgées,

un groupe plus à risque. L'objectif est notamment "d'examiner les types d'anticorps qui vont être induits par le vaccin, mais aussi de comprendre, pour les personnes infectées naturellement, quelle est la réponse immunitaire qui a été induite". Les études se feront sur "2.000 à 3.000 personnes, dont des Belges. » Cf. « Coronavirus : CureVac lancera ses essais de vaccin en juin en Belgique », *RTBF*, 9 avril 2020. https://www.rtb.be/info/economie/detail_coronavirus-curevac-lancera-ses-essais-de-vaccin-en-juin-en-belgique?id=10478900

+ Propos/aveux du Dr Anne-Marie Moulin, directrice de recherche au CNRS, à la fin du documentaire *Vaccins : le virus du doute* : « **Il ne faut pas cacher au public que ces nouveaux vaccins sont des vaccins expérimentaux et que quelque part, on ne peut pas se passer d'un saut, qui est le saut dans la population pour appliquer à un grand nombre d'individus un vaccin qui, par définition, n'est pas nécessairement adapté à la constitution de chacun** ». Cf.

« Vaccins : le virus du doute », *France 5*, 14 février 2012. <https://www.youtube.com/watch?v=408aL-KP7OI>

[43] « Coronavirus: les personnes âgées encore confinées "plusieurs mois" en Europe ? », *Belgal RTL*, 12 avril 2020. <https://www.rtl.be/info/monde/europe/coronavirus-les-personnes-agees-encore-confinees-plusieurs-mois-en-europe--1211275.aspx>

[44] « As Minister of Health, Tedros was able to form a **close relationship** with prominent figures including former American president Bill Clinton and the Clinton Foundation and the Bill and Melinda Gates Foundation ». Cf. page anglophone de *Wikipédia* pour Tedros Adhanom https://en.wikipedia.org/wiki/Tedros_Adhanom

[45] « Les généreux donateurs de l'OMS orientent-ils sa politique? », *RTS*, 30 mai 2017. <https://www.rts.ch/info/economie/8660012-les-generoux-donateurs-de-l-oms-orientent-ils-sa-politique-.html>

[46] « L'entité responsable de l'initiative pour un nouveau vaccin contre le coronavirus est la **Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)**, une organisation parrainée et financée par le Forum économique mondial (WEF) **et la Fondation Bill et Melinda Gates**. » Cf. CHOSSUDOVSKY, M., « Après le confinement, un programme mondial de vaccination contre le coronavirus... », *Mondialisation.ca*, 25 mars 2020. <https://www.mondialisation.ca/apres-le-confinement-un-programme-mondial-de-vaccination-contre-le-coronavirus/5643302>

[47] « **Event 201**. The Johns Hopkins Center for Health Security in partnership with the World Economic Forum and the Bill and Melinda Gates Foundation hosted Event 201, a **high-level pandemic exercise on October 18, 2019, in New York, NY. The exercise illustrated areas where public/private partnerships will be necessary during the response to a severe pandemic in order to diminish large-scale economic and societal consequences**. Cf. page officielle de l'Event 201, a global pandemic exercise : <http://www.centerforhealthsecurity.org/event201/>

[48] ANCHORS Z., « Gates Foundation bets big on Moderna's mRNA technology », *DDN-news*, mars 2016.

<http://www.ddn-news.com/index.php?newsarticle=10450>

ETHERINGTON, D., « A second potential COVID-19 vaccine, backed by Bill and Melinda Gates, is entering human testing », *Techcrunch*, 6 avril 2020. <https://techcrunch.com/2020/04/06/a-second-potential-covid-19-vaccine-backed-by-bill-and-melinda-gates-is-entering-human-testing/>

« Bill Gates. Des millions pour le fabricant de vaccins CureVac, *Handelsblatt*, 5 mars 2015. <https://www.handelsblatt.com/unternehmen/industrie/bill-gates-millionen-fuer-impfstoff-hersteller-curevac/11465836.html?ticket=ST-3555508-C5lu2Ngwtlf1WPNE7cKr-ap5>

« Curevac, dans laquelle a investi Bill Gates a hauteur de 20%, se lance dans la course au développement d'un vaccin contre le Covid-19. » Cf. DE MEEÛS, D., « Nous avons un plan structuré en vue du vaccin contre le Covid-19 », *La Libre*, 9 avril 2020. <https://www.lalibre.be/planete/sante/jean-stephenne-gsk-bone-therapeutics-bill-gates-nous-avons-un-plan-structure-en-vue-du-vaccin-contre-le-covid-19-coronavirus-5e8e0e3c7b50a6162b10dab4>

[49] KELLEY, A., « Bill Gates says a coronavirus vaccine will first go to health care professionals », *The Hill*, 19 mars 2020. <https://thehill.com/changing-america/well-being/prevention-cures/488483-bill-gates-says-a-coronavirus-vaccine-will-first>

[50] BOWMAN, N., « Bill Gates: Mass gatherings might not return until we get coronavirus vaccine », *Mynorthwest*, 2 avril 2020. <https://mynorthwest.com/1799307/bill-gates-mass-gatherings-coronavirus-vaccine/>

[51] « Pour éviter une deuxième vague, le confinement doit durer jusqu'à ce qu'un vaccin soit largement disponible, **estiment des scientifiques dans la revue médicale Lancet** ». Cf. « Covid-19. Le confinement doit durer jusqu'à ce qu'un vaccin soit trouvé, estiment des scientifiques », *CNews*, 9 avril 2020. <https://www.cnews.fr/monde/2020-04-09/le-confinement-doit-durer-jusqua-ce-quun-vaccin-soit-trouve-estiment-des>

[52] COLDEWEY, D., « Bill Gates addresses coronavirus fears and hopes in AMA », *Techcrunch*, 18 mars 2020. <https://techcrunch.com/2020/03/18/bill-gates-addresses-coronavirus-fears-and-hopes-in-ama/>

[53] Page officielle de ID2020. <https://id2020.org/alliance>

[54] « Le système, décrit dans la revue «Science Translational Medicine», n'a pour l'instant été testé que sur des rats mais les chercheurs, **financés par la Fondation Bill et Melinda Gates**, espèrent les tester sur des humains en Afrique dans les deux prochaines années, dit à l'AFP la coautrice Ana Jaklenec, ingénieure biomédicale de MIT. Les ingénieurs ont passé beaucoup de temps à trouver des composants à la fois sûrs pour l'organisme, stables et capables de durer plusieurs années. » Cf. « Le carnet de vaccination sous la peau se précise », *20min.ch*, 19 décembre 2019. <https://m.20min.ch/ro/news/monde/story/Le-carnet-de-vaccination-sous-la-peau-se-precise-25961994>

[55] FIELD, M., « Bill Gates backs \$1bn plan to cover earth in video surveillance satellites », *The Telegraph*, 19 avril 2018. <https://www.telegraph.co.uk/technology/2018/04/19/bill-gates-backs-1bn-plan-cover-earth-video-surveillance-satellites/>

[56] BOERO, A., « Coronavirus : Bill Gates va faire construire des usines pour fabriquer les 7 vaccins les plus prometteurs », *Clubic*, 5 avril 2020. <https://www.clubic.com/coronavirus/actualite-890793-coronavirus-bill-gates-construire-usines-fabriquer-7-vaccins-prometteurs.html>

[57] VANBRUSSEL, E., « Bill Gates commande une grande étude sur le coronavirus à... Louvain (KUL) », *Business AM*, 4 mars 2020. <https://fr.businessam.be/bill-gates-commande-une-grande-etude-sur-le-coronavirus-a-louvain/>