



La CBC est-elle en train de se noyer dans une deuxième vague de désinformation à cause de la Covid ?

Par [John C. A. Manley](#)

Mondialisation.ca, 25 novembre 2020

Thème: [Désinformation médiatique](#),
[Science et médecine](#)
Analyses: [COVID-19](#)

Presque chaque paragraphe d'un récent [Morning Brief de la CBC](#), sur une supposée « résurgence de COVID-19 », contient des déclarations qui me laissent perplexe quant à la compétence et aux motivations du journaliste. Cela fait-il partie d'une deuxième vague orchestrée de campagnes de peur illogiques de la part de la Coronavirus Broadcasting Corporation ? Peut-être que l'auteur ferait mieux d'écrire des thrillers médicaux pour Hollywood ? Voici quelques exemples qui laissent perplexe :

« Les Canadiens ont réussi à aplatir les courbes épidémiques pendant l'été... » La saison du rhume et de la grippe ne s'aplatit pas d'elle-même chaque été ? Quel est le rapport avec « les Canucks buveurs de bière » (*beer-guzzling Canucks*) ? Même un enfant de cinq ans sait qu'il n'y a pas beaucoup de gens qui ont le nez qui coule en août au Canada, un mois chaud et humide.

Par exemple, les docteurs Karina Reiss et Scharit Bhakdi, dans le livre [Corona false alarme](#) (Corona : Fausse alerte ?), écrivent :

« Pourquoi les épidémies annuelles de coronavirus se terminent-elles en été ? Plus de 50 % de la population du nord de l'Europe souffre d'une carence en vitamine D pendant les sombres mois d'hiver. Il est possible que la reconstitution des réserves de vitamine D par le soleil et le déplacement des activités vers l'extérieur soient des raisons tout simplement importantes ».

Et en 2010, [PLOS Biology](#) a publié une étude suggérant que ce n'est pas la chaleur de l'été mais « l'humidité absolue » qui « entraîne des variations saisonnières de la transmission de la grippe dans les régions tempérées ».

Quelle qu'en soit la raison, des milliers d'années d'observations saisonnières suggèrent que les nouveaux « rituels de normalité » n'ont guère contribué à réduire les cas d'infections à coronavirus cet été.

L'article de la CBC continue : « ...le but était d'éviter que les hôpitaux et les unités de soins intensifs ne soient confrontés à une cohorte de patients atteints de COVID-19 en même temps. » C'est gentil de leur part de nous rappeler le message donné depuis le début de la crise - « ralentissez la propagation » s'est perdu avec tous ces panneaux « arrêtez la propagation » sur le bord de la route. Il va sans dire qu'ils ont créé le problème inverse : des

hôpitaux vides et des patients négligés, comme l'a [rapporté CTV](#) au printemps.

« Les responsables de la santé voulaient éviter ce qui s'est passé dans les hôpitaux de New York, où des remorques réfrigérées étaient utilisées comme morgues temporaires. » Je doute que les cadavres se soient souciés de savoir s'ils étaient dans un camion ou dans un sous-sol. Il est plus triste que leurs familles n'aient pas été autorisées à organiser des services funéraires à cause du confinement inutile.

Quoi qu'il en soit, une courbe ascendante n'avait probablement pas grand chose à voir avec la « bizarrerie new-yorkaise ». Plus suspects sont les 39.000 dollars de paiements offerts aux PDG des hôpitaux s'ils précipitaient les patients à être mis sous les ventilateurs ([comme de nombreuses infirmières en ont témoigné](#)).

Mais un tel nombre de patients [Covid] n'était pas suffisant pour que les hôpitaux new-yorkais soient au maximum de leur capacité. Le Corps des ingénieurs de l'armée américaine a en effet remis 660 millions de dollars à des entreprises de construction privées pour construire des hôpitaux de campagne, selon une [analyse du NPR](#). « Mais près de quatre mois après le début de la pandémie, la plupart de ces installations n'ont pas traité un seul patient », a rapporté le journaliste de NPR, Joel Rose. Cela inclut trois dans l'État de New York :

FACILITY NAME	LOCATION	CONTRACTOR	TOTAL COST	MAXIMUM BEDS UNDER CONTRACT*	TOTAL PATIENTS
SUNY Stony Brook	Stony Brook, N.Y.	Turner Construction Co.	\$155,500,000	1,038	0
SUNY Old Westbury	Old Westbury, N.Y.	AECOM Technical Services Inc.	\$118,504,737	1,022	0
McCormick Place	Chicago	Metropolitan Pier and Exposition Authority	\$65,526,533	3,000	37
Westchester County Center	White Plains, N.Y.	Haugland Energy Group LLC	\$46,971,895	100	0
Colorado Convention Center	Denver	ECC Environmental LLC	\$34,609,792	2,000	0

« *Mais la récente recrudescence de nouveaux cas de coronavirus...* » Cela doit être une faute de frappe. Ils voulaient dire : « ...la récente vague de [nouveaux tests PCR](#)... » Les tests PCR qui peuvent ou non détecter un coronavirus (nouveau ou non) qui ne provoquerait une détresse respiratoire que chez un pourcentage infime de personnes, [comme le fait le rhume chaque année](#).

L'article poursuit en citant un professeur de McMaster qui « prévoit une augmentation du nombre de patients atteints de COVID-19, et il s'inquiète que les hôpitaux ne puissent pas les accueillir... » . Eh bien, merci à vous, chers dirigeants, de ne pas nous ennuyer avec de faux modèles informatiques. Au lieu de cela, allez-y et annulez les opérations, faites s'effondrer ce qui reste de l'économie et jetez les personnes âgées en isolement.

Même si l'Ontario prévoit jusqu'à 6 500 nouveaux cas par jour, selon le [National Post](#), cela ne signifierait que six décès par jour ([pour un taux de mortalité de 0,1 %](#)). Soit environ 180 décès par mois. Mais disons qu'avec toutes ces sales pratiques de camouflage, c'est trois fois plus : 540 décès par mois. Dans une province de 14 millions d'habitants, cela semble-t-il suffisant pour justifier le confinement de tout le monde dans sa maison, ce qui entraînerait

davantage de décès dûs au suicide, à la pauvreté et à la solitude ?

Ironiquement, le même article le reconnaît en disant : « Traditionnellement, l'automne dans les hôpitaux signifie aussi que les travailleurs de la santé tels que les infirmières et les inhalothérapeutes doivent faire de grands efforts pour soigner les patients qui ont le rhume et la grippe, ou ceux qui doivent rester à la maison pour s'occuper d'enfants malades ». Ainsi, comme chaque année, on s'attend à une augmentation des maladies respiratoires parmi une population grandement sédentaire et dépendante des stimulants, des téléphones intelligents et de sucreries.

Cette année pourrait bien être pire, je l'admets, étant donné que nous avons eu une population de porteurs de masques qui vivent dans la peur, évitant ainsi l'air frais et l'exercice. Certes, quelques rares personnes ont profité du confinement pour obtenir par exemple un diplôme en ligne en physique quantique, tester toutes les recettes de ce livre de cuisine végétalien et ajouter vingt livres à leur poids en restant inactif physiquement ; mais beaucoup étaient probablement en proie à une alimentation émotionnelle et à la « [novacane Netflix](#) » comme moyen d'échapper au cauchemar de la nouvelle normalité qui leur a été imposé. Devrions-nous vraiment être surpris de constater que les gens sont plus sujets aux infections - corona ou autres - cet automne ?

L'article de la CBC conclut en citant Patty Tamlin, une infirmière diplômée de Toronto, qui est « également préoccupée par la prochaine saison du rhume et de la grippe » et recommande à tout le monde de « se faire vacciner contre la grippe ». Je me demande si cette infirmière lit le [Journal of Clinical Infectious Disease](#) ? Une étude de 2012 a montré que le vaccin contre la grippe augmentait considérablement les risques de contracter le coronavirus. Elle a certainement déjà examiné un article aussi important avant de faire une déclaration aussi catégorique.

En outre, [les archives de Vaccine Choice Canada sur la grippe](#) montrent que « la grippe ne représente qu'un faible pourcentage de toutes les maladies de type grippal ». En examinant [les archives du gouvernement canadien](#), cette organisation de surveillance a constaté que seulement 13,5 % des maladies de type grippal - de 2000 à 2017 - ont été attribuées à un véritable virus de la grippe. J'aimerais donc savoir comment l'infirmière Tamlin justifie de telles affirmations contradictoires.

Mais les contradictions semblent faire partie de la nouvelle norme : faire des vaccins toxiques. Évitez de faire de l'exercice. Portez un masque pour y accumuler des microbes. Évitez l'air frais. Enfermez grand-mère. Et grattez-vous la tête, privée de soleil, lorsque nous constaterez une augmentation des maladies respiratoires.

Mais pourquoi mettre le blâme sur la dernière vague du virus du rhume ? C'est comme blâmer la loi de la gravité pour avoir provoqué un accident d'avion. Ne devrions-nous pas plutôt nous tourner vers le deuxième tsunami de désinformation COVID-19 qui déferle sur la région de Bonavista à l'île de Vancouver ?

John C. A. Manley

Article original en anglais :



[Is the CBC Drowning Itself in a Second Wave of Corona Disinformation?](#), le 18 novembre 2020

Traduit par Maya pour [Mondialisation](#)

Note aux lecteurs : veuillez cliquer sur les boutons de partage ci-dessus ou ci-dessous. Faites suivre cet article à vos listes de diffusion. Publiez cet article sur votre site de blog, vos forums Internet, etc.

John C. A. Manley a passé plus d'une décennie à écrire pour des médecins, des naturopathes et des chiropracteurs. Il écrit actuellement le [COVID-19\(84\) Red Pill Daily Briefs](#) - un bulletin d'information par courriel qui remet en question et expose les contradictions dans le récit du COVID-19 et les mesures de contrôle. Il écrit également un roman, [Much Ado About Corona : Une histoire d'amour dystopienne](#). Vous pouvez visiter son site web à l'adresse [MuchAdoAboutCorona.ca](#). Il contribue fréquemment à Global Research.

La source originale de cet article est Mondialisation.ca
Copyright © [John C. A. Manley](#), Mondialisation.ca, 2020

Articles Par : [John C. A. Manley](#)

Avis de non-responsabilité : Les opinions exprimées dans cet article n'engagent que le ou les auteurs. Le Centre de recherche sur la mondialisation se dégage de toute responsabilité concernant le contenu de cet article et ne sera pas tenu responsable pour des erreurs ou informations incorrectes ou inexactes.

Le Centre de recherche sur la mondialisation (CRM) accorde la permission de reproduire la version intégrale ou des extraits d'articles du site [Mondialisation.ca](#) sur des sites de médias alternatifs. La source de l'article, l'adresse url ainsi qu'un hyperlien vers l'article original du CRM doivent être indiqués. Une note de droit d'auteur (copyright) doit également être indiquée.

Pour publier des articles de [Mondialisation.ca](#) en format papier ou autre, y compris les sites Internet commerciaux, contactez: media@globalresearch.ca

[Mondialisation.ca](#) contient du matériel protégé par le droit d'auteur, dont le détenteur n'a pas toujours autorisé l'utilisation. Nous mettons ce matériel à la disposition de nos lecteurs en vertu du principe "d'utilisation équitable", dans le but d'améliorer la compréhension des enjeux politiques, économiques et sociaux. Tout le matériel mis en ligne sur ce site est à but non lucratif. Il est mis à la disposition de tous ceux qui s'y intéressent dans le but de faire de la recherche ainsi qu'à des fins éducatives. Si vous désirez utiliser du matériel protégé par le droit d'auteur pour des raisons autres que "l'utilisation équitable", vous devez demander la permission au détenteur du droit d'auteur.

Contact média: media@globalresearch.ca