



**GlobalResearch**

Centre for Research on Globalization  
globalresearch.ca / globalresearch.org








Italiano Deutsch Português srpski العربية 中文

Notre site en Français: mondialisation.ca

Nuestro sitio en español: Globalizacion

Asia-Pacific Research



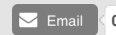
## Preuve que les statistiques canadiennes sur la mortalité liée à la COVID-19 sont incorrectes

Par [le Pr Denis Rancourt](#) , [le Dr Marine Baudin](#) et [le Dr Jérémie Mercier](#)

Recherche mondiale, 06 octobre 2022

Région : Canada

Thème : Science et médecine



Tous les articles de Global Research peuvent être lus dans 51 langues en activant le bouton **Traduire cet article sous le nom de l'auteur**.

Pour recevoir la newsletter quotidienne de Global Research (articles sélectionnés), [cliquez ici](#) .

Suivez-nous sur [Instagram](#) et [Twitter](#) et abonnez-vous à notre [chaîne Telegram](#) . N'hésitez pas à republier et à partager largement les articles de Global Research.

\*\*\*

### Résumé

*Nous effectuons une comparaison quantitative entre les statistiques de mortalité liées à la COVID-19 du gouvernement du Canada (Agence de la santé publique du Canada ; gérées par l'administrateur en chef de la santé publique) et la surmortalité toutes causes confondues (MCA) calculée (décès toutes causes confondues) pour la période Covid. La mortalité déclarée par « décès de COVID-19 » est presque le double de l'excès total d'ACM pour la même période, ce que nous jugeons inconciliable avec la réalité. Nous décrivons comment ces chiffres ont été utilisés sans discernement dans les communications publiques du gouvernement, par les principaux médias et dans un article scientifique récent co-écrit par l'administrateur en chef de la santé publique du Canada, qui affirme que « sans l'utilisation de mesures restrictives et sans des niveaux élevés de vaccination , le Canada aurait pu connaître [...] près d'un million de morts.*

### Introduction

Au Canada et dans le monde, il n'y avait pratiquement aucun décès signalé attribué à la COVID-19 avant la déclaration de pandémie du 11 mars 2020 par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). De même, aucune anomalie de la mortalité toutes causes selon le temps (jour, semaine, mois) ne peut être détectée avant ladite déclaration<sup>1</sup>.

Le gouvernement du Canada enregistre les « décès liés à la COVID-19 » et déclare la valeur cumulative sur une base hebdomadaire, dans son tableau de bord « Mise à jour sur l'épidémiologie de la COVID-19 » de l'Agence de la santé publique du Canada.<sup>2</sup>

Les agents et employés du gouvernement du Canada utilisent les mêmes données cumulatives sur les « décès liés à la COVID-19 » dans leurs articles scientifiques évalués par des pairs (voir ci-dessous).

Ce bref rapport porte sur l'écart irréconciliable entre les chiffres du gouvernement du Canada sur les « décès liés à la COVID-19 » et les évaluations rigoureuses de la surmortalité totale toutes causes confondues (ACM) pour les mêmes périodes.

### Ce que disent le gouvernement canadien et les médias traditionnels

Le tableau 1 présente les déclarations faites par le gouvernement du Canada et par les principaux médias, faisant état de « décès liés à la COVID-19 » cumulés. La liste est incomplète.

#### Tableau 1. Relevés du nombre de décès liés à la COVID-19

<b>Statements by Canadian government and mainstream media regarding COVID-19 deaths</b>		
<b>#</b>	<b>Statement</b>	<b>Source</b>
<b>Government statements:</b>		
1	"Table 1: <b>38,783</b> Deaths from coronavirus disease 2019 [COVID-19] Observed as of <b>April 24, 2022.</b> "	Ogden et al. (with Canada's Chief Public Health Officer <b>Theresa Tam</b> ), <i>CCDR</i> , 2022. <sup>3</sup>
2	"COVID-19 cases deceased in Canada as of <b>September 23, 2022</b> , 7 am ET (n= <b>45,795</b> - This figure is based on cases for which a case report form was received by the Public Health Agency of Canada from provincial or territorial partners.)"	"COVID-19 epidemiology update", <b>Government of Canada (Public Health Agency of Canada)</b> , Updated: September 23, 2022, 8 am ET. <sup>4</sup>
3	"COVID-19 cases deceased in Canada as of <b>April 1, 2022</b> , 8 am EST (n= <b>36,992</b> - This figure is based on cases for which a case report form was received by the Public Health Agency of Canada from provincial or territorial partners.)"	"COVID-19 epidemiology update", <b>Government of Canada (Public Health Agency of Canada)</b> , Updated: April 4, 2022, 9 am EST. <sup>5</sup>
<b>Media statements:</b>		
4	"At least 1 in 830 residents have died from the coronavirus, a total of <b>45,263</b> deaths." "Updated <b>Sept. 27, 2022</b> "	"Tracking Coronavirus in Canada: Latest Map and Case Count", <i>New York Times</i> . <sup>6</sup>
5	"THE LATEST ON <b>SEPT. 23 [2022]</b> . Newly confirmed COVID-19 cases have brought the national total to over 4.23 million cases and more than <b>45,100</b> deaths."	"Coronavirus Tracker", <i>Global News</i> . <sup>7</sup>
6	"A total of <b>16,409</b> people [in <b>Quebec</b> ] have died from COVID-19 since the pandemic began." "Updated <b>Sept. 2, 2022</b> 2:26 p.m. EDT"	"COVID-19 hospitalizations down by 42 in Quebec", <i>CTV News</i> . <sup>8</sup>
7	"More than <b>43,500</b> Canadians have died from COVID-19." "Thu., <b>Aug. 25, 2022</b> "	"Did a Conservative leadership hopeful compare COVID-19 vaccines to Nazi atrocities? Leslyn Lewis rejects 'cowardly' accusation", <i>Toronto Star</i> . <sup>9</sup>
8	"Canada, meanwhile, has seen a total of <b>43,505</b> COVID-19-related deaths in the country since the pandemic began, including 251 people who died during the week of Aug. 7 to 13, according to the latest available data from Health Canada." "Posted <b>August 25, 2022</b> 12:53 pm"	"'Tragic milestone': 1M people have died of COVID-19 so far this year, WHO says", <i>Global News</i> . <sup>10</sup>

9	" <b>43,583</b> deaths" "Last Updated Tuesday, <b>July 19, 2022 12:15PM EDT</b> "	"Tracking every case of COVID-19 in Canada", <b>CTV News</b> . <sup>11</sup>
10	" <b>42,254</b> coronavirus-related deaths reported in the country since the pandemic began." "Last updated <b>July 15, 2022</b> "	"REUTERS COVID-19 TRACKER - Canada", <b>REUTERS</b> . <sup>12</sup>
11	"At least <b>41,000</b> Canadians (13,000 people in Ontario) have died from COVID-19 since the pandemic began. And, although we no longer see it as headline news, people are still dying every day from COVID-19 in our own cities and rural and remote areas." " <b>May 30, 2022</b> "	"Kaplan-Myrth: Ontario election — COVID-19 isn't over. Vote for the party that will act on this reality", <b>Ottawa Citizen</b> . <sup>13</sup>
12	"Canada has reached another grim milestone: <b>40,000</b> COVID-19 deaths." "PUBLISHED <b>MAY 13, 2022</b> "	"Canada reaches a grim milestone – 40,000 COVID-19 deaths", <b>The Globe and Mail</b> . <sup>14</sup>
13	"At least <b>40,000</b> people across Canada have died after contracting COVID-19 since the pandemic began more than two years ago, according to provincial data, and more than 70 people are still dying per day." "Posted <b>May 13, 2022 9:56 pm</b> "	"Over 40,000 have died from COVID-19 in Canada, but hospitalizations are falling again", <b>Global News</b> . <sup>15</sup>
14	"The U.S. has experienced 302.93 deaths for every 100,000 people, per Johns Hopkins, a rate significantly higher than in Canada, with 104.30 deaths for every 100,000 people. Nearly <b>39,000</b> people have died in Canada." "Posted: <b>May 12, 2022 10:58 AM ET</b>   Last Updated: May 12"	"U.S. surpasses 1 million COVID-19 deaths: A look at the numbers", <b>CBC News</b> . <sup>16</sup>

Clairement, ces chiffres font partie intégrante de la campagne de communication du gouvernement du Canada durant la période Covid.

En outre, d'innombrables entretiens audio et vidéo enregistrés ont des intervieweurs et des commentateurs des médias qui avancent ces nombres cumulés et comparables de « décès liés au COVID-19 », généralement pour souligner la gravité de la pandémie déclarée, et impliquent toujours cette infection par le SRAS-CoV présumé. -2 virus était le principal ou le seul facteur médical à l'origine des décès.

L'évolution temporelle détaillée du nombre cumulatif de « décès liés à la COVID-19 » est disponible sur le tableau de bord du gouvernement du Canada (Agence de la santé publique du Canada) et son téléchargement de fichier csv,<sup>17</sup> et est représentée dans le graphique suivant (Figure 1), dans lequel l'axe du temps commence le 1er février 2020.

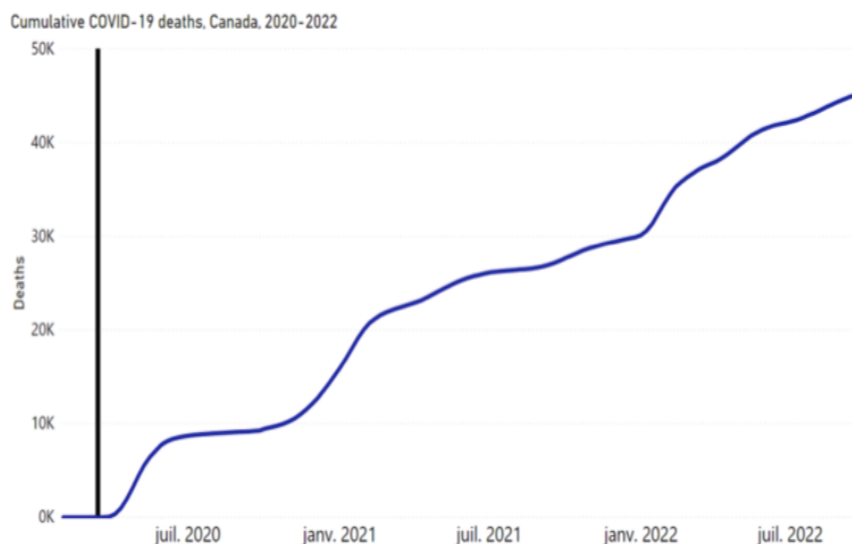


Figure 1. Évolution temporelle du nombre cumulatif de « décès liés à la COVID-19 » pour le Canada. La ligne verticale marque la semaine du 11 mars 2020, lorsqu'une pandémie a été déclarée par l'OMS. Les données proviennent du gouvernement du Canada (consultées le 3 octobre 2022)<sup>18</sup>.

Les mêmes données que dans la figure 1, vues en termes de nouveaux « décès COVID-19 » hebdomadaires, pour la même période (de février 2020 à aujourd'hui), sont présentées dans la figure 2.

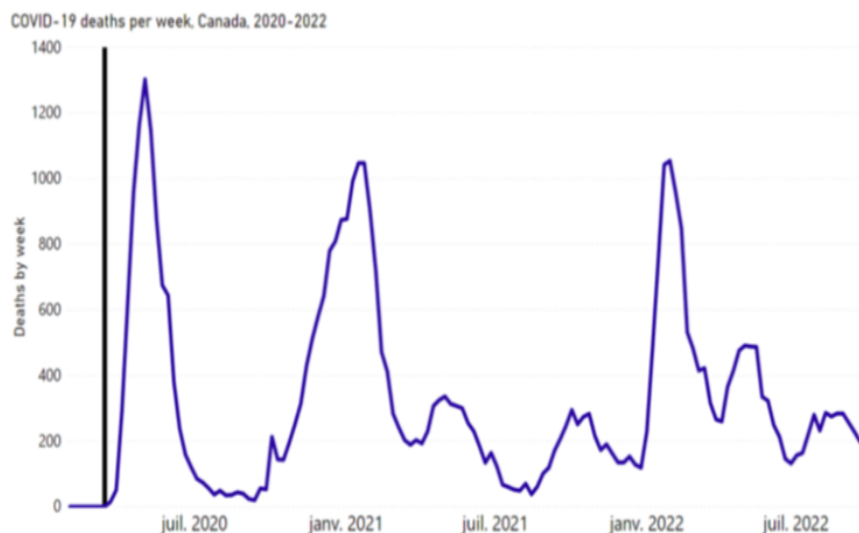


Figure 2. Évolution temporelle du nouveau nombre hebdomadaire de « décès liés à la COVID-19 » pour le Canada. La ligne verticale marque la semaine du 11 mars 2020, lorsqu'une pandémie a été déclarée par l'OMS. Les données proviennent du gouvernement du Canada (consultées le 3 octobre 2022)<sup>19</sup>.

Il existe un consensus au sein du gouvernement du Canada et des principaux médias sur le fait que ces chiffres de « décès liés à la COVID-19 », examinés ci-dessus, représentent une mortalité réelle et fiable causée par le virus du SRAS-CoV-2, puisque la COVID-19 est attribuée de manière unique à ce virus.

Nous n'avons pas pu trouver de sources ou de publications du gouvernement du Canada suggérant que le virus présumé aurait pu jouer un rôle insignifiant ou mineur dans la mort de certains des décès attribués ou associés à la COVID-19 « confirmée » ; nous n'avons pas non plus été en mesure de trouver un effort du gouvernement (ou des médias d'investigation) pour estimer la fraction de ces attributions « faux positives » de la cause du décès.

### Ce que dit la mortalité toutes causes confondues

La mortalité toutes causes confondues en fonction du temps est la donnée la plus fiable pour détecter et caractériser épidémiologiquement les événements causant la mort, et pour évaluer l'impact au niveau de la population de toute augmentation ou diminution des décès quelle qu'en soit la cause. Ces données ne sont pas susceptibles de biais de déclaration ou de biais dans l'attribution des causes de décès. De plus en plus de chercheurs reconnaissent qu'il est essentiel d'examiner l'ACM dans le temps et les décès excédentaires toutes causes confondues par rapport aux projections des tendances historiques, pour aider à donner un sens aux événements entourant la COVID-19 : voir Rancourt et al. (2022)<sup>20</sup> et ses références.

Avant de décrire la méthode de quantification, il est instructif d'examiner l'ACM selon le temps au Canada au cours des trois dernières décennies. La figure 3 montre l'ACM par mois pour le Canada, de janvier 1991 à décembre 2020. Contrairement à la pratique habituelle, nous utilisons l'échelle y complète, montrant le zéro, afin que l'on puisse évaluer l'importance relative des variations saisonnières et de tout autre changement par rapport au nombre de tous les décès dans le pays. Cela fournit une référence pour déterminer dans quelle mesure la pandémie déclarée a provoqué un excès notable de mortalité après le 11 mars 2020.

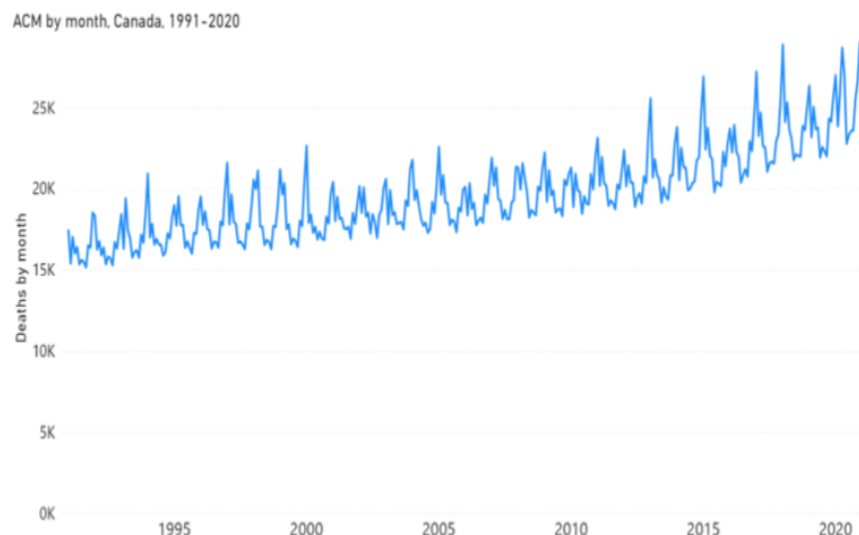


Figure 3. Mortalité toutes causes confondues (MCA) par mois pour le Canada, de janvier 1991 à décembre 2020 inclusivement. Les données proviennent de StatCan.21 Il y a des baisses caractéristiques en février, en raison de l'artefact connu résultant de février qui n'a généralement que 28 jours. Le pic de mars-mai 2020 qui se produit immédiatement après l'annonce de la pandémie du 11 mars 2020 est historiquement anormal, et nous en avons déjà discuté.22

Ensuite, nous appliquons des méthodes quantitatives similaires que nous avons appliquées récemment pour les USA23 au cas du Canada, pour quantifier l'excès d'ACM total pour la période Covid, qui a débuté le 11 mars 2020. Par « excès », nous entendons en plus de la mortalité attendue pour la période Covid, basée sur la tendance historique avant le 11 mars 2020. Ainsi, la mortalité attendue pour la période Covid est la mortalité que l'on prédirait si la période Covid était à l'image des périodes antérieures récentes, au regard des facteurs qui déterminent mortalité.

Nous utilisons les données de StatCan d'ACM par semaine,24 qui commence à la semaine se terminant le samedi 9 janvier 2010 et se termine à la semaine se terminant le samedi 14 mai 2022. Bien que StatCan appelle ces données des « nombres de décès hebdomadaires provisoires », nous avons observé que les mises à jour successives de ce produit (leur tableau 13-10-0768-01) ne modifient pas les données précédemment publiées à un degré qui pourrait modifier considérablement nos calculs ou nos conclusions. Les dernières valeurs de l'ensemble de données pour mai ne semblent pas anormales.

Compte tenu de la date de fin des données et compte tenu de la date de début du 11 mars 2020 de la pandémie déclarée, la période Covid retenue dans notre calcul (la « période Covid définie ») est la période de 114 semaines entre la semaine se terminant le samedi 14 mars 2020 et la semaine se terminant le samedi 14 mai 2022 inclus. Nous additionnons ACM sur cette période de 114 semaines. Nous définissons des périodes de sommation d'ACM de 114 semaines sans chevauchement, qui précèdent immédiatement la période Covid définie. Quatre de ces périodes consécutives avant la période Covid définie peuvent être prises en compte par les données.

Nous traçons la somme résultante des valeurs ACM en fonction du temps, ainsi que l'ACM par semaine (sur un axe y différent), dans la figure 4.

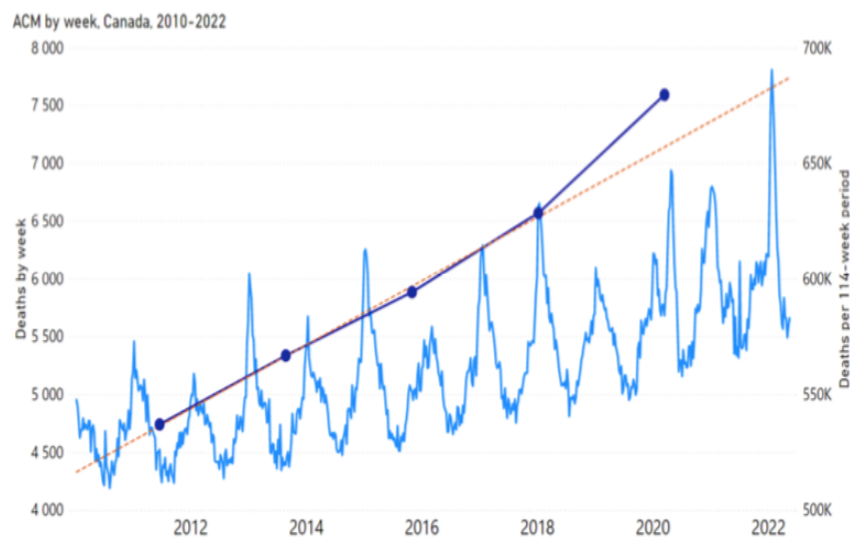


Figure 4. Mortalité toutes causes confondues (MCA) par semaine, 2010-2022, axe y gauche (courbe continue bleu clair) pour le Canada; et les sommes ACM sur les cinq périodes consécutives sans chevauchement de 114 semaines décrites dans le texte, axe des ordonnées de droite (points bleu foncé, reliés par des segments de ligne). Les sommes ACM sont positionnées dans le temps sur l'axe des x à la première semaine de la période de sommation respective. La dernière période de 114 semaines est notre période Covid opérationnelle (la période Covid définie). La ligne droite orange en pointillés est le meilleur ajustement des moindres carrés aux quatre sommes ACM avant la période Covid définie. Le pic aigu survenu à l'été 2021 correspond à la vague de chaleur qui s'est produite en Colombie-Britannique (et dans le nord-ouest des États-Unis).

Nous effectuons un ajustement des moindres carrés d'une ligne droite aux quatre sommes ACM des périodes de 114 semaines avant la période Covid définie (illustrée à la figure 4). En prenant « x » comme numéro de semaine, où x = 1 est la première semaine dans les données de StatCan, la ligne ajustée résultante a une pente = 264,5 ACM-sum-on-114-weeks per week, intercept = 516 400 décès en 114- semaine et coefficient de corrélation de Pearson  $r = +0,9989$ .

Par conséquent, la somme ACM attendue sur 114 semaines pour la période Covid définie, basée sur la ligne droite ajustée des moindres carrés, est de  $(657,1 \pm 1,3) \times 103$  décès, où l'incertitude est estimée comme la moyenne des quatre valeurs absolues de la les écarts des valeurs observées par rapport à la droite d'ajustement ; tandis que la somme ACM mesurée pour la période Covid définie de 114 semaines est de 679 645 décès.

Cela signifie que la surmortalité pour la période Covid définie de 114 semaines se terminant la semaine se terminant le samedi 14 mai 2022 est de :

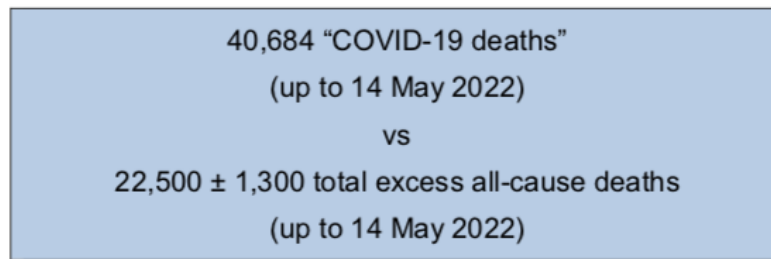
$$679\,645 - (657,1 \pm 1,3) \times 103 = (22,5 \pm 1,3) \times 103 \text{ décès, comme le montre la figure 4.}$$

### Décès attribués à Covid par rapport à la mortalité toutes causes confondues

L'excès d'ACM ainsi obtenu pour la période Covid définie de 114 semaines se terminant le 14 mai 2022 peut être comparé aux "décès COVID-19" cumulés le 14 mai 2022.

Cette dernière valeur officielle au 14 mai 2022, du gouvernement du Canada (Agence de la santé publique du Canada), est de : 40 684 « décès liés à la COVID-19 ».25

Par conséquent, nous avons :



Cela signifie qu'il y a eu 18 200 "décès COVID-19" de plus que les 22 500 décès toutes causes confondues en excès (jusqu'au 14 mai 2022).

La mortalité due aux « décès COVID-19 », en ampleur, est de 181 % de l'excédent total calculé d'ACM (jusqu'au 14 mai 2022).

Si le même ratio avait été appliqué aux États-Unis, il y aurait eu  $1,81 \times 1,27M26 = 2,30M$  de « décès COVID-19 » aux États-Unis, soit plus du double du nombre officiel américain (998 587 « décès COVID-19 » au 14 mai 2022, CDC).<sup>27</sup>

Il est inconcevable qu'un virus ait tué autant de personnes que l'excès total d'ACM, car cela impliquerait qu'en l'absence du virus présumé, il y aurait un déficit important d'ACM. Alternativement, il faudrait croire que les mesures Covid (masquage, distanciation sociale, isolement, fermeture des secteurs économiques, etc.) entraînent une nette réduction des décès de toutes les autres causes ; comme ne pas causer de décès tout en éliminant plus que « la grippe et la pneumonie », qui au Canada ont signalé des décès dans une fourchette de 6,2 à 8,6 K/an de 2016 à 2019.<sup>28</sup>

Le virus présumé du SRAS-CoV-2 aurait tué environ deux fois plus de personnes que l'excédent calculé d'ACM. Cela signifie qu'en plus d'être vraisemblablement la cause de tout l'excès d'ACM (ce qui est peu plausible), le virus présumé du SRAS-CoV-2 aurait également dû se précipiter et tuer 18 200 personnes, au cours de la même période et avant qu'ils pourraient mourir d'autres causes, qui seraient très certainement décédés sans les circonstances de Covid. Que signifie un virus présumé virulent qui tue des gens qui seraient morts, alors qu'ils seraient morts ? Alternativement, par exemple, les mesures Covid auraient sauvé 18 200 personnes de "la grippe et de la pneumonie", disons, tandis que le virus présumé du SRAS-CoV-2 les a tuées.

De manière plus réaliste, si environ la moitié des décès excédentaires étaient dus aux mesures agressives (y compris : traitement médical nocif, négligence des personnes vulnérables, isolement social et physique et perte des protocoles d'occupation et de soins réguliers), alors au plus 10 000 décès environ aurait pu être causé par le virus présumé du SRAS-CoV-2, au cours de cette période, et le nombre signalé de « décès par COVID-19 » est gonflé d'un facteur d'environ 4, si les déterminations de la cause du décès peuvent être prises pour être significatif.

### Discussion : Que dit le gouvernement du Canada ?

La vice-première ministre du Canada, Chrystia Freeland<sup>29</sup>, a déclaré que si le Canada avait le même taux de « décès par COVID-19 » par habitant que les États-Unis, il y aurait eu 70 000 décès par COVID-19 de plus au Canada<sup>30</sup>. Freeland a fait référence à une étude de Naylor et d'autres universitaires comme sa source. Razack et al. (y compris Naylor) effectuent leur analyse jusqu'au 12 février 2022 ou vers cette date, lorsque le nombre cumulatif de « décès liés à la COVID-19 » pour le Canada était de 35 268. Pour cette date, ils rapportent des taux de « décès COVID-19 » par habitant (par million) de 919 pour le Canada et de 2 730 pour les États-Unis (leur figure 1C).<sup>31</sup> Le taux des États-Unis produirait 105 000 décès au Canada, soit 70 000 de plus que 35 000.

Cette déclaration de Freeland a un taux de « décès COVID-19 » pour les États-Unis, qui est 3,0 fois plus élevé que pour le Canada, mais Freeland ne mentionne pas deux facteurs importants :

(1) les États-Unis ont un taux de mortalité en excès d'ACM (par habitant) qui est 6,5 fois supérieur à celui du Canada [ $(1,27M/22,5K) / (38M/330M) = 6,5$ ], et

(2) l'indice de rigueur des mesures Covid (Oxford Stringency Index) est statistiquement indiscernable pour les États-Unis et le Canada [Figure 2 dans Razak et al.<sup>32</sup>].

L'attention de Freeland aurait plutôt dû être tournée vers une métrique qui prend en compte les différents états de santé des populations vulnérables dans les deux pays. [ $(40.7K/22.5K)/(0.999M/1.27M)$ ] environ 2,3 fois plus grand au Canada qu'aux États-Unis ? » Cette comparaison contextualisée signifierait un échec relatif (par rapport aux États-Unis) catastrophique des mesures Covid destinées à prévenir la propagation de la maladie au Canada, dans laquelle l'infection présumée semble avoir dévasté de manière disproportionnée les personnes proches de la mort au Canada. Freeland s'est induite en erreur dans son utilisation des États-Unis concernant l'efficacité comparative des mesures Covid au Canada.

### Discussion : Que disent les scientifiques du gouvernement ?

Ogden et al. (avec l'administratrice en chef de la santé publique du Canada, Theresa Tam), publiant dans la revue à comité de lecture Relevé des maladies transmissibles au Canada (RMTC) en juillet/août 2022 a écrit :<sup>34</sup>

"Ensemble, ces observations montrent que sans l'utilisation de mesures restrictives et sans des niveaux élevés de vaccination, le Canada aurait pu connaître un nombre considérablement plus élevé d'infections et d'hospitalisations et près d'un million de décès."

Un million de « décès liés à la COVID-19 » supplémentaires au Canada correspond à l'ajout d'environ 150 % du total de référence (non excédentaire) des décès liés à l'ACM pour la période Covid. Cela augmenterait l'ACM total (et non excédentaire) de la période Covid d'environ 680 000 décès (figure 4) à environ 1 680 000 décès. On peut évaluer à quoi cela ressemblerait sur les figures 3 et 4.

Pour le rendre plus visuel et concret, nous simulons l'ACM par semaine pour le Canada avec l'ajout dit « près d'un million de décès » dans la figure 5. Ici, par souci d'illustration et de simplicité, nous ajoutons le million de décès au Covid défini période uniformément à chacune des 114 semaines de la période ( $1M/114 = 8\,772$  décès ajoutés à chaque semaine de la période Covid définie ; en gardant à l'esprit que l'article d'Ogden et al. utilise des données jusqu'au 20 avril 2022, ce qui est proche de notre date de fin de période Covid définie).

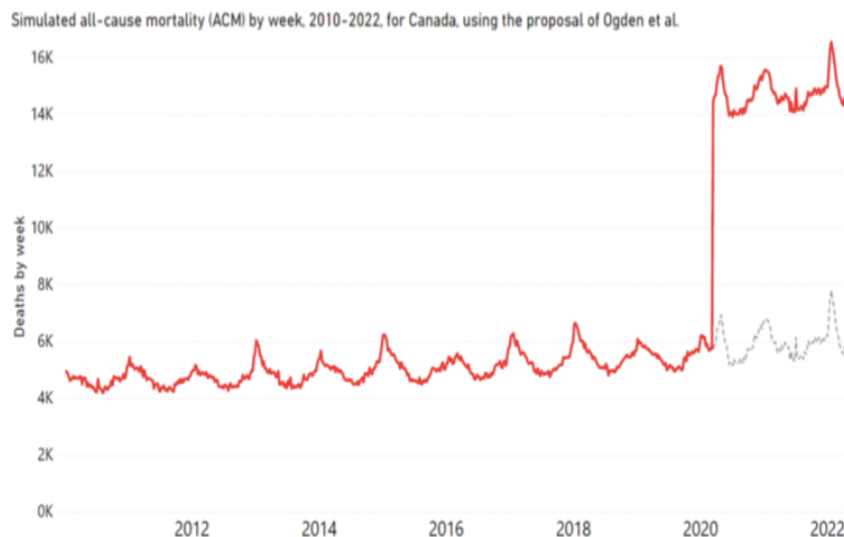


Figure 5. Mortalité toutes causes (MCA) simulée par semaine, 2010-2022, pour le Canada, selon la proposition d'Ogden et al. (ligne rouge), comme expliqué dans le texte. Les données originales pour la période Covid sont représentées par la ligne grise en pointillés.

La figure 5 suggère que la proposition faite par Ogden et al. n'est compatible avec aucune opinion raisonnable.

La notion théorique selon laquelle un million de décès ont été évités grâce aux mesures Covid au Canada est incroyable à première vue, mais aussi contraire à la réalité. Cela correspondrait à 210 millions de décès dans le monde  $[(1M/38M) \times 8B]$  ; et à 8,7 millions de décès aux États-Unis  $[(1M/38M) \times 330M]$ .

Cette conclusion d'Ogden et al. (y compris l'administratrice en chef de la santé publique du Canada, Theresa Tam) n'est pas liée à la réalité car, en plus de s'appuyer sur les chiffres déclarés de « décès liés à la COVID-19 », c'est le produit de leur exercice de modélisation théorique. Tous ces modèles appliqués aux nations se sont avérés souvent extrêmement peu fiables. Sans doute l'épidémiologiste le plus renommé (cité plus de 450 000 fois),<sup>35</sup> John Ioannidis, professeur de médecine à l'Université de Stanford, et ses co-auteurs ont dit ceci à propos des modèles :<sup>36</sup>

« La prévision épidémique a un bilan douteux, et ses échecs sont devenus plus importants avec le COVID-19. Mauvaise saisie des données, hypothèses de modélisation erronées, sensibilité élevée des estimations, manque d'incorporation des caractéristiques épidémiologiques, données antérieures médiocres sur les effets des interventions disponibles, manque de transparence, erreurs, manque de détermination, prise en compte d'une seule ou de quelques dimensions du problème à portée de main, le manque d'expertise dans des disciplines cruciales, la pensée de groupe et les effets de train en marche, et les reportages sélectifs sont quelques-unes des causes de ces échecs. Néanmoins, il est peu probable que la prévision épidémique soit abandonnée.

À ce stade, les lecteurs ont le choix de préférer se rallier davantage à l'une des deux vues finales. Soit:

- (a) le gouvernement du Canada a sauvé un million de vies et, par coïncidence, a ramené la mortalité pratiquement au même niveau que pendant les périodes pré-Covid (figures 3 et 4); à moins de 22 500 décès, soit environ +3 % de la mortalité attendue en l'absence de circonstances Covid ; ou
- (b) il n'y avait pas d'agent pathogène contagieux et virulent de ce type, et, le cas échéant, les mesures de Covid pourraient avoir causé un préjudice net.

En faisant cette évaluation, les lecteurs doivent garder à l'esprit que l'article d'Ogden et al. (y compris l'administratrice en chef de la santé publique du Canada, Theresa Tam) est rédigé par les architectes des mesures Covid au Canada et des campagnes de dépistage et de vaccination contre la COVID-19. Il est publié par le gouvernement. Et il construit une justification théorique pour des mesures gouvernementales sévères sans précédent à l'échelle nationale. Il ne peut être considéré comme impartial.

## Conclusion

Nous avons déterminé que la mortalité attendue définie pour la période Covid (nominalement du 11 mars 2020 au 14 mai 2022), en l'absence des circonstances de la période Covid, était de :  $(657,1 \pm 1,3) \times 10^3$  décès.

La mortalité réelle définie pour la période Covid était de 679 645 décès.

Par conséquent, la surmortalité définie pour la période Covid est de  $(22,5 \pm 1,3) \times 10^3$  décès, ce qui est nettement inférieur au nombre de « décès COVID-19 » déclaré par le gouvernement de 40 684 pour la même période.

Ces chiffres (22,5K contre 40,7K) ne peuvent être conciliés par aucune explication raisonnable, que nous avons explorée.

La récente suggestion d'Ogden et al., dérivée de l'utilisation de la mortalité des «décès COVID-19» déclarée par le gouvernement, selon laquelle «sans l'utilisation de mesures restrictives et sans des niveaux élevés de vaccination, le Canada aurait pu connaître [...] près d'un million de décès .», apparaît manifestement déconnecté de la réalité (Figure 5).

En conclusion, notre analyse globale nous amène à suggérer que les statistiques de mortalité liées à la COVID-19 recueillies et présentées par le gouvernement du Canada (Agence de la santé publique du Canada) sont au mieux peu fiables, et peut-être dénuées de sens.

\*

Note aux lecteurs : veuillez cliquer sur les boutons de partage ci-dessus ou ci-dessous. Suivez-nous sur Instagram et Twitter et abonnez-vous à notre chaîne Telegram. N'hésitez pas à republier et à partager largement les articles de Global Research.

*Ce rapport a été publié par [Correlation Research in the Public Interest](#).*

## Remarques

1 Rancourt, DG (2020) « Mortalité toutes causes confondues pendant la COVID-19 : pas de peste et une signature probable d'homicide de masse par la réponse du gouvernement », ResearchGate, 2 juin 2020. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.24350.77125> | archivé sur : <https://archive.ph/PXhsg>

2 Gouvernement du Canada (2022) « Mise à jour sur l'épidémiologie de la COVID-19 ». Mise à jour : 2022-10-03. <https://health-infobase.canada.ca/covid-19/> (consulté le 3 octobre 2022).

3 Ogden NH, Turgeon P, Fazil A, Clark J, Gabriele-Rivet V, Tam T, Ng V. « Contrefactuels des effets de la vaccination et des mesures de santé publique sur les cas de COVID-19 au Canada : qu'aurait-il pu arriver ? Relevé des maladies transmissibles au Canada (RMTC) 2022;48(7/8):292–302. <https://doi.org/10.14745/ccdr.v48i78a01>

## READ MORE: Canada : Il n'y a pas eu de pandémie de COVID-19 : Dr Denis Rancourt

4 <https://health-infobase.canada.ca/src/data/covidLive/Epidemiological-summary-of-COVID-19-cases-in-Canada-Canada.ca.pdf> (consulté le 27 septembre 2022).

5 Idem. (consulté après le 4 avril 2022)

6 <https://www.nytimes.com/interactive/2021/world/canada-covid-cases.html> | Archivé : <https://archive.ph/puy6S> (consulté le 27 septembre 2022).

7 <https://globalnews.ca/news/6649164/canada-coronavirus-cases/> (consulté le 27 septembre 2022).

8 <https://montreal.ctvnews.ca/covid-19-hospitalizations-down-by-42-in-quebec-1.6053545> (consulté le 27 septembre 2022).

9 <https://www.thestar.com/politics/federal/2022/08/25/did-a-conservative-leadership-hopeful-compare-covid-19-vaccines-to-nazi-atrocities-leslyn-lewis-rejects-accusation-lâche.html> | Archivé : <https://archive.ph/iTEjc> (consulté le 27 septembre 2022).

10 <https://globalnews.ca/news/9084719/covid-deaths-hit-one-million-who/> (consulté le 27 septembre 2022).

11 <https://www.ctvnews.ca/health/coronavirus/tracking-every-case-of-covid-19-in-canada-1.4852102> (consulté le 28 septembre 2022).

12 <https://graphics.reuters.com/world-coronavirus-tracker-and-maps/countries-and-territories/canada/> (consulté le 28 septembre 2022).

13 <https://ottawacitizen.com/opinion/kaplan-myrrh-ontario-election-covid-19-isnt-over-vote-for-the-party-that-will-act-on-this-reality> (consulté le 28 septembre 2022).

14 <https://www.theglobeandmail.com/canada/article-canada-40000-covid-19-deaths/> | Archivé : <https://archive.ph/v3w1r> (consulté le 28 septembre 2022).

15 <https://globalnews.ca/news/8834765/covid-canada-40k-deaths-6th-wave/> (consulté le 29 septembre 2022).

16 <https://www.cbc.ca/news/world/us-million-covid-deaths-1.6150574> (consulté le 28 septembre 2022).

17 Voir note de bas de page 2

18 Voir note de bas de page 2

19 Voir note de bas de page 2

20 Rancourt, DG, Baudin, M., Mercier, J. "Campagne de vaccination de masse pendant la période COVID et catastrophe de santé publique aux États-Unis - De la mortalité toutes causes confondues résolue par l'âge/l'état par le temps, la livraison de vaccins résolue par l'âge par le temps, and socio-geo-economic data", Research Gate, 2 August 2022, DOI:10.13140/RG.2.2.12688.28164, [https://www.researchgate.net/publication/362427136\\_COVID-Period\\_Mass\\_Vaccination\\_Campaign\\_and\\_Public\\_Health\\_Disaster\\_in\\_the\\_USA\\_From\\_agestate-resolved\\_all-cause\\_mortality\\_by\\_time\\_age-resolved\\_vaccine\\_delivery\\_by\\_time\\_and\\_socio-geo-données\\_économiques](https://www.researchgate.net/publication/362427136_COVID-Period_Mass_Vaccination_Campaign_and_Public_Health_Disaster_in_the_USA_From_agestate-resolved_all-cause_mortality_by_time_age-resolved_vaccine_delivery_by_time_and_socio-geo-données_économiques) | archivé ici : <https://archive.ph/IFNwK>

21 StatCan (2022) « Décès, par mois ». Date de sortie : 2022-01-24. <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1310070801> (consulté le 6 juin 2022).

22 Rancourt, DG, Baudin, M. et Mercier, J. (2021) « Analyse de la mortalité toutes causes par semaine au Canada 2010-2021, par province, âge et sexe : Il n'y a pas eu de pandémie de COVID-19 et il y a une forte preuve de décès causés par la réponse chez les hommes les plus âgés et les jeunes ». ResearchGate, 6 août 2021, <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.14929.45921> | archivé ici : <https://archive.ph/CYA20>

23 Rancourt et al. (2022) : note de bas de page 20.

24 StatCan (2022) « Tableau 13-10-0768-01 Nombre provisoire de décès hebdomadaires, selon le groupe d'âge et le sexe ». Date de sortie : 2022-09-08. <https://doi.org/10.25318/1310076801-eng> | aussi : <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1310076801> (consulté le 12 septembre 2022)



25 Voir note de bas de page 2

26 Rancourt et al. (2022) : note de bas de page 20.

27 "COVID Data Tracker - Tendances du nombre de cas de COVID-19 et de décès aux États-Unis signalés au CDC, par État/Territoire", CDC, [https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#trends\\_totaldeaths\\_select\\_00](https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#trends_totaldeaths_select_00) (consulté le 2 octobre 2022).

28 « Principales causes de décès, population totale, selon le groupe d'âge », Tableau : 13-10-0394-01 (anciennement CANSIM 102-0561), Date de diffusion : 2022-01-24, Statistique Canada, <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tb1/fr/tv.action?pid=1310039401> (consulté le 2 octobre 2022).

29 <https://deputypm.canada.ca/fr> | archivé : <https://archive.ph/uyAHz> (consulté le 1er octobre 2022).

30 Vidéo : « Les décès toutes causes confondues continuent de monter en flèche au Canada », Rebel News, 26 septembre 2022. <https://rumble.com/v1lmo2p-all-cause-deaths-continue-to-skyrocket-in-canada.html> ( à 4:12).

31 Fahad Razak, Saeha Shin, C. David Naylor, Arthur S. Slutsky. « La réponse du Canada aux 2 premières années de la pandémie de COVID-19 : une comparaison avec les pays pairs » JAMC juin 2022, 194 (25) E870-E877 ; DOI : <https://doi.org/10.1503/cmaj.220316> . Voir également l'article d'opinion Globe&Mail du 27 juin 2022 de Razak, Slutsky et Naylor : <https://www.theglobeandmail.com/opinion/article-we-need-new-strategies-to-tackle-covid-this-fall/> | archivé : <https://archive.ph/moeYs> .

32 Idem.

33 Rancourt et al. (2022) : note de bas de page 20.

34 Ogden et al. (2022) : note de bas de page 3.

35 Profil authentifié Google Scholar de John PA Ioannidis : [https://scholar.google.com/citations?user=JiiMY\\_wAAAAJ&hl](https://scholar.google.com/citations?user=JiiMY_wAAAAJ&hl) (consulté le 1er octobre 2022).

36 Ioannidis JPA, Cripps S, Tanner MA. "Les prévisions pour COVID-19 ont échoué". Int J Prévision. 2022 avril-juin;38(2):423-438. doi : 10.1016/j.ijforecast.2020.08.004. Publication en ligne le 25 août 2020. PMID : 32863495 ; PMCID : PMC7447267. <https://doi.org/10.1016/j.ijforecast.2020.08.004>

*L'image présentée provient de Children's Health Defence*

La source originale de cet article est Global Research

Copyright © Prof Denis Rancourt , Dr Marine Baudin , et Dr Jérémie Mercier , Global Research, 2022

**Commentez les articles de Global Research sur notre page Facebook**

**Devenez membre de Global Research**

## Articles Liés



**1,4 million d'événements indésirables après que les vaccins COVID ont été signalés au VAERS, une femme canadienne décède 7 minutes après une injection de rappel bivalente**

24 sept. 2022



**Articles sélectionnés : COVID comme « cadeau politique » ? Mort-né de mères injectées par COVID, crises cardiaques chez les enfants...**

19 septembre 2022



**Les jeunes médecins au Canada meurent à un taux 23 fois supérieur à la normale après le deuxième rappel**

30 août 2022



**PfizerGate : des rapports officiels du gouvernement prouvent que des centaines de milliers de personnes meurent chaque semaine à cause de la vaccination contre le COVID-19**

15 août 2022



**COVID comme « cadeau politique » ? Mort-né de mères injectées par COVID, crises cardiaques chez les enfants...**

16 sept. 2022



**L'espérance de vie aux États-Unis chute à nouveau dans un déclin "historique"**

13 sept. 2022

### Articles connexes de nos archives

Canada : Il n'y a pas eu de pandémie de COVID-19 : Dr Denis Rancourt  
31 août 2021

De nouvelles données du gouvernement britannique montrent que les vaccins COVID tuent plus de personnes qu'ils n'en sauvent  
9 mai 2022

L'Allemagne constate une augmentation de la surmortalité au cours de l'année de vaccination contre le COVID-19  
25 octobre 2021



Articles de :

**Pr Denis Rancourt , Dre  
Marine Baudin et Dr  
Jérémie Mercier**

Avis de non-responsabilité : le contenu de cet article relève de la seule responsabilité de l'auteur ou des auteurs. Le Centre de recherche sur la mondialisation ne sera pas responsable de toute déclaration inexacte ou incorrecte dans cet article. Le Centre de recherche sur la mondialisation autorise la publication croisée d'articles de Global Research sur des sites Internet communautaires, à condition que la source et le droit d'auteur soient reconnus avec un lien hypertexte vers l'article original de Global Research. Pour la publication d'articles de Global Research sous forme imprimée ou sous d'autres formes, y compris des sites Internet commerciaux, contactez : [publications@globalresearch.ca](mailto:publications@globalresearch.ca)

[www.globalresearch.ca](http://www.globalresearch.ca) contient du matériel protégé par le droit d'auteur dont l'utilisation n'a pas toujours été expressément autorisée par le titulaire du droit d'auteur. Nous mettons ce matériel à la disposition de nos lecteurs en vertu des dispositions d'"utilisation équitable" dans le but de faire progresser une meilleure compréhension des problèmes politiques, économiques et sociaux. Le matériel de ce site est distribué sans but lucratif à ceux qui ont exprimé un intérêt préalable à le recevoir à des fins de recherche et d'enseignement. Si vous souhaitez utiliser du matériel protégé par le droit d'auteur à des fins autres que "l'utilisation équitable", vous devez demander l'autorisation du propriétaire du droit d'auteur.

Pour les demandes des médias : [publications@globalresearch.ca](mailto:publications@globalresearch.ca)

Global Research News  
I-BOOKS SERIES  
Countries Index  
Most Popular  
Links  
Contact  
Membership  
Online Store

#### Themes

US NATO War Agenda  
Global Economy  
Crimes against Humanity  
Militarization and WMD  
Law and Justice  
Police State & Civil Rights  
History  
9/11 & 'War on Terrorism'  
Media Disinformation

#### Geographic Regions

Militarization and WMD  
Oil and Energy  
Police State & Civil Rights  
Religion  
Poverty & Social Inequality  
Science and Medicine  
United Nations  
US NATO War Agenda  
Women's Rights



[Privacy Policy](#)

Copyright © 2005-2022 GlobalResearch.ca