



SHIVAYA INFO



Le plus gros mensonge de l'histoire du monde : il n'y a jamais eu de pandémie. La base de données est défectueuse. Les mandats Covid, y compris le vaccin, ne sont pas valides

Les "cas confirmés de Covid-19" par PCR n'ont aucun sens. Le projet de test d'antigènes et à domicile de plusieurs milliards de dollars est faux

Par le Pr Michel Chossudovsky
Recherche mondiale, 29 octobre 2022



Introduction

Déstabiliser la structure sociale, politique et économique de 190 pays souverains ne peut constituer une « solution » pour lutter contre le virus. Mais c'était la « **solution** » imposée qui a été mise en œuvre en plusieurs étapes dès le début de la crise corona en janvier 2020. C'est la destruction de la vie des gens. C'est la déstabilisation de la société civile.

La fausse science soutenait ce programme dévastateur. Les mensonges ont été soutenus par une campagne massive de désinformation dans les médias. 24/7, « **Alertes Covid** » incessantes et répétitives au cours des deux dernières années.

[La liberté d'expression s'arrête là où commence la vérité qui dérange](#)



SHIVAYA INFO



Le confinement historique du 11 mars 2020 a déclenché un chaos économique et social dans le monde entier. C'était un acte de « guerre économique » : **une guerre contre l'humanité.**

Ce programme diabolique a sapé la souveraineté des États-nations.

Il a contribué à une vague de faillites. Il a appauvri les gens dans le monde entier.

Cela a conduit à une spirale de la dette mondiale libellée en dollars.

Les puissantes structures du capitalisme mondial, le Big Money couplé à son intelligence et son appareil militaire en sont la force motrice.

En utilisant des technologies numériques et de communication avancées, le verrouillage et la « fermeture » de l'économie mondiale sont sans précédent dans l'histoire du monde.

Le rôle central du test de réaction en chaîne par polymérase de transcription inverse (RT-PCR)

Dès le début, les médias et les gouvernements ont négligé et ignoré les défauts et les faussetés concernant le test RT-PCR comme moyen de détecter la propagation du virus et d'identifier le SRAS-CoV-2.

« Le PCR est un Processus. Il ne vous dit pas que vous êtes malade ».

Le Dr Kary Mullis, lauréat du prix Nobel et inventeur de la RT-PCR, est décédé en août 2019.

Cette utilisation abusive de la technique RT-PCR est appliquée comme **une stratégie implacable et intentionnelle par certains gouvernements pour justifier des mesures excessives** telles que la violation d'un grand nombre de droits constitutionnels, ... sous prétexte d'une pandémie **basée sur un certain nombre de RT- positifs Des tests PCR, et non sur un nombre réel de patients.**

Dr Pascal Sacré, médecin belge spécialisé en soins intensifs et analyste renommé en santé publique.

L'intégralité de la base de données des "cas confirmés de Covid-19" est invalide.

La désinformation médiatique a prévalu pendant plus de deux ans malgré le fait que l'OMS et le CDC (avec les sous-entendus habituels) aient confirmé ce que l'on savait depuis le tout début en janvier 2020, à savoir **que le test RT-PCR utilisé pour justifier chaque mandat politique comprenant le confinement, la distanciation sociale, le masque, le confinement de la main-d'œuvre, la fermeture de l'activité économique, etc. était erroné et invalide.**



SHIVAYA INFO



L'OMS a publié son Mea Culpa il y a plus d'un an, le 20 janvier 2021. Quelques mois plus tard, les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (21 juillet 2021) appelaient au **retrait du test PCR comme méthode valide pour détecter et identifier le SRAS-CoV-2**. De plus, l'OMS en janvier 2020, ne possédait pas d'isolat et d'échantillon purifié du nouveau virus 2019-nCoV. L'équipe de virologie de Berlin (dirigée par Drosten) :

"a recommandé à l'OMS qu'en l'absence d'isolat du virus 2019-nCoV, un 2003-SARS-CoV similaire soit utilisé comme "proxy" (point de référence) du **NOUVEAU** virus" (Voir Michel Chossudovsky, Livre électronique, chapitre III)

Depuis le 31 décembre 2021, le test PCR n'est plus considéré comme valide par le CDC aux États-Unis . Pour plus de détails, voir : Le CDC ne reconnaît plus le test PCR comme méthode valide pour détecter les « cas confirmés de Covid-19 » ?

Le CDC a maintenant fermement reconnu que le test PCR **ne différencie pas efficacement le Covid-19 de la grippe saisonnière**. Un PCR positif n'implique pas un "cas confirmé Covid-19". **Il pourrait s'agir de la grippe ou d'un rhume corona**. Le CDC a appelé à son retrait à compter du 31 décembre 2021.

Fake Data : 465 millions de soi-disant « cas confirmés de Covid-19 »

Si le test PCR est invalide (confirmé par de nombreuses études ainsi que par l'OMS, les CDC), les 465 Millions dits "Confirmed Covid-19 Cases" (voir schéma ci-dessous, 18 MARS 2022) collectés et tabulés dans le Monde depuis le début de la crise du Covid-19 n'ont aucun sens. Cliquez ici pour obtenir les derniers chiffres.

Globally, as of 7:33pm CET, 18 March 2022, there have been 464,809,377 confirmed cases of COVID-19, including 6,062,536 deaths, reported to WHO. As of 18 March 2022, a total of 10,925,055,390 vaccine doses have been administered.

Global Situation

464,809,377
confirmed cases





Le traité sur la pandémie et le code de vérification QR

Début mars 2022, un organe intergouvernemental de négociation (INB) a été créé avec pour mandat de créer un « **traité sur la pandémie** », c'est-à-dire une entité mondiale de gouvernance de la santé sous les auspices de l'OMS, qui l'emporterait sur l'autorité des États membres de l'OMS :

, "L'INB a tenu sa première réunion pour rédiger et négocier un instrument international sur la prévention, la préparation et la réponse à la pandémie sous l'autorité de l'OMS" (Mercola)

Le traité sur la pandémie est lié au projet de code de vérification QR de l'OMS qui vise à créer une banque de données numérique mondiale de 7,9 milliards de personnes. Les deux initiatives doivent être menées simultanément par l'OMS en liaison avec ID2020 et la Gavi Alliance, toutes deux financées par la Fondation Gates.



Peter Koenig décrit le QR Code comme



"une identification entièrement électronique - reliant tout à tout de chaque individu (dossiers de santé, bancaires, personnels et privés, etc.)."

Selon **David Scripac** « Un système mondial d'identification numérique est en cours de création. [L'objectif] du WEF - et de toutes les banques centrales [est] de mettre en place un système mondial dans lequel les données personnelles de chacun seront intégrées au réseau Central Bank Digital Currency (CBDC).

Le code de vérification QR ouvre potentiellement la voie à la mise en place d'un « **État policier mondial** » contrôlé par l'établissement financier. Cela fait partie de ce que feu **David Rockefeller** a appelé « la marche vers le gouvernement mondial ».

La légitimité du **traité sur la pandémie** et du **code de vérification QR** sous les auspices de l'OMS repose sur la présomption que **la prétendue « pandémie de Covid-19 est réelle »** et que le « vaccin à ARNm constitue une SOLUTION à la prétendue pandémie de Covid-19 ».



SHIVAYA INFO



Les deux initiatives sont fondées sur la fraude pure et simple et la corruption. Quelle est la preuve :

1. Le nombre de « cas confirmés cumulés de Covid-19 » résultant du test RT-PCR n'a pas justifié **la décision de l'OMS de lancer officiellement une pandémie le 11 mars 2020. Les chiffres étaient ridiculement bas. Il n'y avait aucune preuve que le SRAS-CoV-2 se propageait à l'échelle nationale ou internationale.**

2. Les consignes de confinement transmises en mars 2020 à plus de 190 États membres de l'ONU sont totalement invalides.

3. La méthodologie utilisant le test PCR pour détecter et identifier le SRAS-CoV2 et ses variantes présumées a été reconnue par l'OMS et le CDC comme étant totalement dysfonctionnelle, comme indiqué ci-dessus.

4. Toutes les données relatives aux **cas confirmés cumulatifs de Covid-19** compilées par les gouvernements nationaux et tabulées par l'OMS depuis janvier 2020 sont invalides et dénuées de sens.

5. Le vaccin Covid-19 lancé en novembre 2020 a entraîné une marée mondiale à la hausse de la mortalité et de la morbidité

Dans cet article, je distinguerai plusieurs phases dans l'évolution de cette crise.

Phase I : un nombre ridiculement bas de « cas confirmés de Covid-19 » utilisé pour justifier le lancement de la pandémie de Covid-19

Depuis le tout début, les estimations de «cas positifs confirmés» font partie d'un «jeu de nombres».

La première étape de cette crise a été le lancement **d'une urgence de santé publique de portée internationale** (USPPI) par l'OMS le **30 janvier**. Bien qu'officiellement elle n'ait pas été désignée comme une « pandémie », elle a néanmoins contribué à mener la campagne de peur. Le nombre de « cas confirmés » basés sur des estimations erronées (PCR) utilisés pour justifier cette décision de grande envergure était ridiculement bas.

La population mondiale hors Chine est de l'ordre de 6,4 milliards. Au 30 janvier 2020 hors de Chine, il y avait :

83 cas dans 18 pays, et seulement 7 d'entre eux n'avaient aucun antécédent de voyage en Chine. (voir OMS , 30 janvier 2020).



83 Cas hors de Chine : Il n'y avait aucune « base scientifique » pour justifier le lancement d'une urgence mondiale de santé publique de portée internationale.

Region of the Americas	United States of America	5
	Canada	3
European Region	France	4
	Germany	4

Capture d'écran du tableau OMS, 29 janvier 2020,

Le jour suivant, le 31 janvier 2020 : **le président Trump suspend les voyages aériens avec la Chine**, ce qui a contribué à la crise plus large des voyages aériens et du commerce des matières premières. Les cinq soi-disant « cas confirmés » aux États-Unis étaient suffisants pour « justifier » la décision du président Trump du 31 janvier 2020.

20 février 2020 : Lors d'une conférence de presse le jeudi 20 février après-midi (heure CET) lors d'un briefing à Genève, le directeur général de l'OMS. Le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus , a déclaré qu'il était

"préoccupé par le fait que la possibilité de contenir l'épidémie de coronavirus se "fermait"..."

"Je crois que la fenêtre d'opportunité est toujours là, mais que la fenêtre se rétrécit."

Ces déclarations étaient basées sur 1076 "cas confirmés" en dehors de la Chine pour une population de 6,4 milliards d'habitants.

Ces déclarations « choc et effroi » ont contribué à intensifier la campagne de peur, malgré le fait que le nombre de cas confirmés en dehors de la Chine était extrêmement faible.

Les 20 et 21 février 2020 marquent le début du krach financier de 2020 qui a été mené par la déclaration du Dr Tedros.

Region of the Americas	
United States of America	15 (0)
Canada	8 (0)
European Region	
Germany	16 (0)
France	12 (0)
The United Kingdom	9 (0)
Italy	3 (0)
Russian Federation	2 (0)
Spain	2 (0)
Belgium	1 (0)
Finland	1 (0)
Sweden	1 (0)



SHIVAYA INFO



11 mars 2020 : Le confinement. 44 729 "cas confirmés" comme justification de la fermeture de 190 économies nationales

Une pandémie est généralement définie comme

"Une épidémie d'une maladie survenant sur une vaste zone géographique (telle que plusieurs pays ou continents) et affectant généralement une proportion importante de la population" (Webster-Merriam , emphase ajoutée)

En supposant que le test PCR est valide (ce qui n'est pas le cas), le nombre de cas confirmés cumulés le 11 mars était ridiculement bas. 44 279 cas PCR positifs dans le monde hors de Chine.

C'EST UNE FRAUDE. IL N'Y AVAIT PAS DE PANDÉMIE LE 11 MARS 2020

Le directeur général de l'OMS avait déjà planté le décor lors de sa conférence de presse du 21 février.

"le monde devrait faire plus pour se préparer à une éventuelle pandémie de coronavirus". L'OMS avait appelé les pays à être "dans une phase de préparation".

L'OMS a officiellement déclaré une pandémie mondiale à un moment où le nombre de cas confirmés hors de Chine (6,4 milliards d'habitants) était de l'ordre de 44 279 et 1440 décès (chiffres enregistrés par l'OMS pour le 11 mars, (au 12 mars) (voir tableau Ce sont les chiffres utilisés pour justifier le confinement et la fermeture de 190 économies nationales.

(Le nombre de décès hors de Chine mentionné dans la conférence de presse de Tedros était de 4291).

Aux États-Unis, recensés le 11 mars 2020, il y a eu selon John Hopkins : 1 335 « cas » et 29 décès (« présumptifs » plus PCR confirmés).

Selon l'OMS, le 9 mars, il y avait 3457 cas aux États-Unis.

Aux États-Unis, le 9 mars 2020, il y avait 3 457 «cas confirmés» sur une population de 329,5 millions de personnes

March 9, 2020

3,457 Confirmed Cases

3,065 Weekly Increase

781.89% Weekly Change

Capture d'écran du graphique de l'OMS Graphique interactif de l'OMS .

[La liberté d'expression s'arrête là où commence la vérité qui dérange](#)



SHIVAYA INFO



Au Canada le 9 mars 2020, il y avait 125 « cas confirmés » sur une population de 38,5 millions de

March 9, 2020

125 Confirmed Cases

89 Weekly Increase

247.22% Weekly Change

personnes

Capture d'écran du graphique de l'OMS Graphique interactif de l'OMS .

En Allemagne le 9 mars 2020, il y avait 2948 « cas confirmés » sur une population de 83,2 millions de personnes

March 9, 2020

2,948 Confirmed Cases

2,212 Weekly Increase

300.54% Weekly Change

Ce sont les chiffres utilisés pour justifier la «fermeture» des États-Unis, du Canada et de l'Allemagne, parmi plus de 190 pays en mars 2020.

C'EST UNE FRAUDE. UN GROS MENSONGE.

Immédiatement après l'annonce de l'OMS du 11 mars 2020 : une campagne mondiale de peur

Pourtant, c'est sur la base de ces **44 729 cas que des politiques de confinement radicales ont été imposées à 190 pays souverains** par le biais d'une procédure décisionnelle complexe qui a **inévitabilitément nécessité la corruption et la corruption** de hauts fonctionnaires.

La liberté d'expression s'arrête là où commence la vérité qui dérange



Le confinement du 11 mars a été suivi du « **jeudi noir** », un deuxième krach financier majeur, qui a immédiatement suivi l'annonce de la pandémie.

Phase II. Mars-décembre 2020 : Campagne de peur. Le test PCR passe à la vitesse supérieure

De mars 2020 jusqu'au lancement du vaccin ARNm COVID-19 en novembre 2020, le test PCR passe à la vitesse supérieure.

Depuis le 11 mars 2020, suite au confinement, les gouvernements nationaux ont été invités à mettre en œuvre le test PCR-RT à grande échelle, en vue de faire grimper le nombre de cas covid positifs dans le monde.

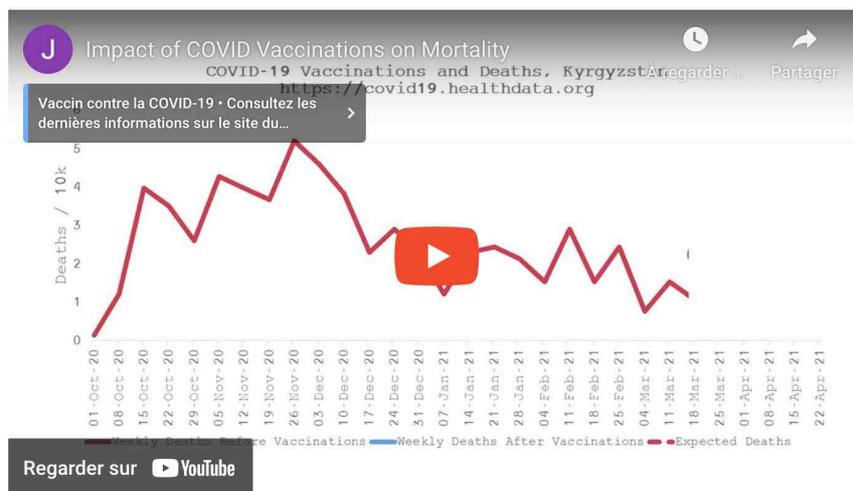
Test, Test, Test : Les chiffres ont commencé à grimper en vue de générer de plus en plus de fausses statistiques.

Regardez le tableau ci-dessous. Un très petit nombre de cas positifs début mars. Et puis, les cas positifs de Covid montent en flèche en avril, mai et juin 2020.

Phase III. Début novembre 2020. Début du programme mondial de vaccination contre le Covid

Soutenu par la désinformation médiatique, le vaccin à ARNm a été présenté comme une solution pour endiguer la pandémie. Abondamment documenté, le Vaccin a déclenché dès son apparition en décembre 2020 une tendance à la hausse de la mortalité et de la morbidité

Vidéo : Dans de nombreux pays, il y a eu un changement significatif de la mortalité suite à l'introduction du vaccin à ARNm



Source : **HeathData.org**



SHIVAYA INFO



Les preuves sont accablantes. Les derniers chiffres officiels indiquent environ :

65 629 décès liés à l'injection de Covid-19 et 10 439 642 blessures signalés au 24 février 2022. pour l'UE, les États-Unis et le Royaume-Uni combinés.

Mais seule une petite fraction des victimes ou des familles des personnes décédées passera par le processus fastidieux de déclaration des décès et des événements indésirables liés au vaccin aux autorités sanitaires nationales.

C'est le "vaccin" ARNm du Covid-19 plutôt que le virus SARS-CoV-2 qui est "le tueur".

Pour plus de détails, voir : [Le « vaccin tueur » dans le monde. 7,9 milliards de personnes](#)

Désinformation des médias : Le virus est un « tueur de délit de fuite », « Le vaccin sauve des vies !

Le SARS-CoV2 détecté par le test PCR est implacablement dépeint comme un « virus tueur ». « il y a de nombreuses inconnues cruciales sur ce virus, y compris comment exactement il tue, s'il évoluera vers quelque chose de plus — ou moins — mortel (Nature)

Un rapport sensationnaliste de la BBC sous le titre : « Pourquoi le virus est-il une telle menace » soutient (citant et citant de manière erronée une « opinion scientifique ») que le virus a une « tactique évolutive tueur de délit de fuite » pour propager l'infection Covid-19 loin et large. Rapport opportun publié deux semaines avant le lancement du vaccin à ARNm :

"Maître de la tromperie. Aux premiers stades d'une infection, le virus est capable de tromper l'organisme. ...

Il [le virus] se comporte comme un tueur « avec délit de fuite »

La quantité de virus dans notre corps commence à culminer la veille de la maladie. ...

Mais il faut au moins une semaine avant que Covid ne progresse au point où les gens ont besoin d'un traitement hospitalier. « C'est une tactique évolutive vraiment géniale – vous ne vous couchez pas, vous sortez et passez un bon moment », déclare le professeur Lehner.

Ainsi, le virus est comme un conducteur dangereux qui fuit la scène - le virus est passé à la prochaine victime bien avant que nous ne guérissions ou ne mourions.

En termes clairs, **"le virus ne se soucie pas" si vous mourez**, dit [Cambridge] Prof Lehner, "c'est un virus hit and run".

Il fait des choses particulières et inattendues au corps (BBC, James Gallagher, 22 octobre 2020, emphase ajoutée)



SHIVAYA INFO



Quels déchets ! La BBC personnifie le virus tueur, dans le but de semer la panique. Non seulement ces rapports sensationnalistes sont basés sur les résultats des tests PCR défectueux, mais ils contredisent également la définition officielle de l'OMS du Covid -19 :

« Les symptômes les plus courants du **COVID-19** sont la **fièvre, la toux sèche et la fatigue. ... Ces symptômes sont généralement légers et commencent graduellement.** Certaines personnes sont infectées mais ne **présentent que des symptômes très légers.** La plupart des gens (environ 80 %) se rétablissent de la maladie sans avoir besoin de soins hospitaliers. Environ 1 personne sur 5 qui contracte le COVID-19 tombe gravement malade et développe des difficultés respiratoires.

D'ailleurs, rarement évoqué par les médias ou par les politiciens : Le CDC (qui est une agence du gouvernement américain) confirme que le Covid-19 est similaire à la grippe

« **La grippe (grippe) et la COVID-19 sont toutes deux des maladies respiratoires contagieuses, mais elles sont causées par des virus différents.** Le COVID-19 est causé par une infection par un nouveau coronavirus (appelé SRAS-CoV-2) et la grippe est causée par une infection par des virus de la grippe. **Étant donné que certains des symptômes de la grippe et du COVID-19 sont similaires, il peut être difficile de faire la différence entre eux en se basant uniquement sur les symptômes, et des tests peuvent être nécessaires pour aider à confirmer un diagnostic.** La grippe et le COVID-19 partagent de nombreuses caractéristiques, mais il existe des différences essentielles entre les deux. »

Si le public avait été informé et rassuré que le Covid est « similaire à la grippe », la campagne de peur serait tombée à plat. **Et le programme de vaccination aurait été carrément rejeté.**

Il convient de noter que le vaccin à ARNm présenté à l'opinion publique comme une solution pour freiner le virus tueur s'est appuyé sur le test PCR comme moyen valable d'évaluer la propagation de la maladie. Aux États-Unis, le vaccin à ARNm a été lancé le 14 décembre 2020. Six semaines plus tard (20 janvier 2021), l'OMS a abrogé la validité du test PCR. À son tour, le 21 juillet 2021, le CDC déclare le PCR invalide comme moyen de détecter le virus.

Phase IV: 26 novembre 2021, « Black Friday ». La variante Omicron

Souvenez-vous de la crise d'Omicron, toujours en cours. Angoissant. Une nouvelle variante de Covid qui aurait été découverte en Afrique du Sud et qui s'est propagée dans le monde entier. Comment a-t-il été détecté ? Le test PCR ?

Tout a commencé le Black Friday, le lendemain de Thanksgiving, le 26 novembre 2021.

Cela a déclenché une nouvelle campagne de peur ainsi qu'une instabilité sur les marchés boursiers, les actions des producteurs de vaccins Big Pharma s'envolant. Cela a incité les gens à se faire vacciner.



SHIVAYA INFO



L'annonce d'omicron était une fraude soigneusement préparée. Deux jours plus tard, l'OMS a poliment abrogé la déclaration de son propre groupe de travail consultatif :

" Il n'y a actuellement aucune information suggérant que les symptômes associés à Omicron soient différents de ceux des autres variantes."

À son tour, **le Dr Angelique Coetzee**, présidente de l'Association médicale sud-africaine (SAMA) a décrit la variante omicron comme « extrêmement bénigne, pour nous [ce sont] des cas bénins. ... J'ai parlé à d'autres collègues à moi et ils donnent la même image. (Voir l'interview vidéo sur CNBC)

Ces rectifications n'ont en rien entravé la campagne de peur 24/7 entretenue par la désinformation médiatique. En fait, cela a créé la panique.

Pendant ce temps, une campagne massive de tests à domicile a été lancée.

Phase V : Des milliards de tests à domicile et antigéniques distribués dans le monde

Tests massifs à domicile : la peur est « bonne pour les affaires »

Littéralement, des milliards de kits de test d'antigènes et à domicile ont été distribués dans le monde. Aux États-Unis, plus d'un milliard de kits de test ont été mis à la disposition d'une population de 340 millions d'Américains.

Au Canada, 291 millions de trousse de test ont été distribuées. La population du Canada est de l'ordre de 38,5 millions d'habitants.

Dans de nombreux pays, la variante "mortelle" d'Omicron est devenue le prétexte pour mettre en place de nouveaux verrouillages partiels, l'accélération du mandat vaccinal, des restrictions de voyage ainsi que des mandats de confinement et de maintien à domicile pendant la période des vacances de Noël et du Nouvel An.

Vous trouverez ci-dessous les chiffres des soi-disant « cas confirmés de Covid-19 » dans le monde début novembre 2021. (01/11/21)





SHIVAYA INFO



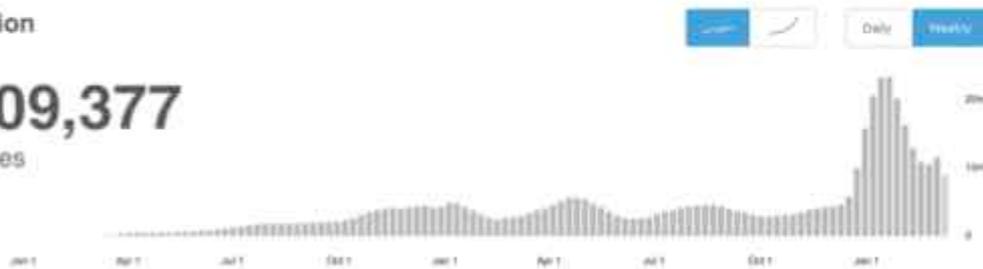
Augmenter le nombre de FAUX « cas confirmés de Covid-19 »

Coincitant avec la crise d'Omicron, l'augmentation de l'importation et de la distribution de littéralement des milliards de kits de test à domicile et d'antigènes dans le monde a contribué à faire augmenter le nombre de FAUX "cas confirmés de Covid-19".

Globally, as of 7:33pm CET, 18 March 2022, there have been 464,809,377 confirmed cases of COVID-19, including 6,062,536 deaths, reported to WHO. As of 18 March 2022, a total of 10,925,055,390 vaccine doses have been administered.

Global Situation

464,809,377
confirmed cases



En moins de 5 mois (du 1er novembre 2021 au 18 mars 2022), les cas confirmés cumulés ont presque doublé.

L'achat par Joe Biden de plus d'un milliard de kits de test à domicile et d'antigènes

Aux États-Unis, la Maison Blanche a annoncé en janvier qu'elle achetait aux frais des contribuables :

" Un milliard de tests à offrir gratuitement aux Américains avec la commande en ligne d'un demi-milliard de tests commence le 19 janvier".

Cet achat s'ajoutait aux livraisons antérieures de plusieurs centaines de millions de kits pour la maison.

À partir de fin novembre, les kits de test à domicile ont contribué à augmenter les soi-disant « cas confirmés » aux États-Unis. (Voir graphique ci-dessous)

Ces chiffres sont faux car l'OMS et le CDC ont classé le test PCR comme totalement invalide.

Et les tests à domicile sont classés comme moins fiables que le test PCR qui est considéré comme l'étalon-or.



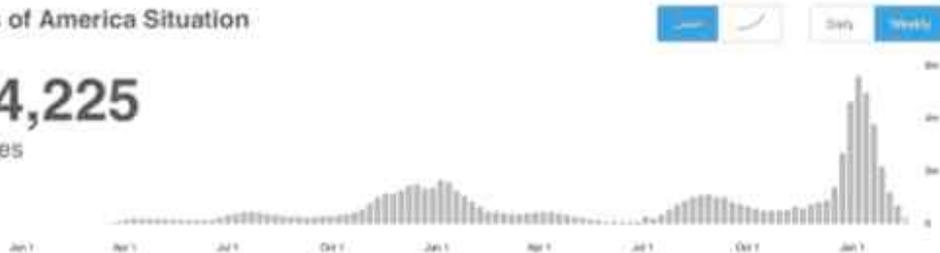
SHIVAYA INFO



In **United States of America**, from **3 January 2020** to **5:23pm CET, 24 February 2022**, there have been **77,974,225 confirmed cases** of COVID-19 with **931,612 deaths**, reported to WHO. As of **18 February 2022**, a total of **534,803,540 vaccine doses** have been administered.

United States of America Situation

77,974,225
confirmed cases



Achat par Justin Trudeau de 291 millions de kits de test à domicile et d'antigènes

Au Canada, le premier ministre **Justin Trudeau** a ordonné la livraison de 94 millions de kits de test rapide à domicile (kits d'auto-test et de test d'antigène) en novembre 2021, qui ont été livrés et distribués dans les provinces.

140 millions supplémentaires ont été commandés par le gouvernement fédéral au début de janvier 2022 pour un coût de 1,7 milliard de dollars (canadiens) aux frais des contribuables.

Le Canada a une population de 38,5 millions d'habitants et nous avons maintenant 291 millions de kits de test rapide d'antigène (voir tableau ci-dessous). Autrement dit exactement 7 tests par personne.

Ce processus a contribué au cours des derniers mois à semer la peur et le chaos au sein des familles canadiennes tout en augmentant le nombre de soi-disant « cas confirmés de Covid-19 »

Le coût estimé pour les contribuables canadiens est de l'ordre de 3,5 milliards de dollars canadiens.

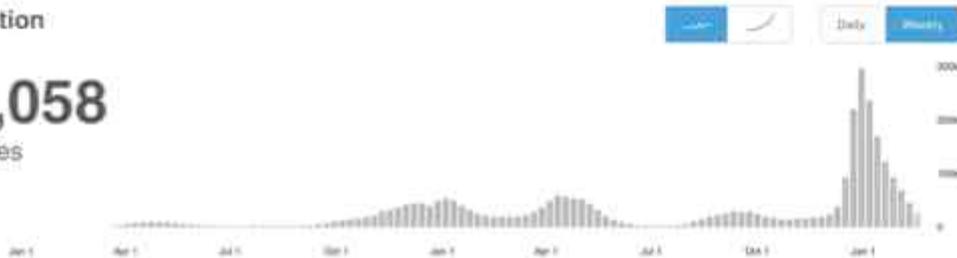


In **Canada**, from **3 January 2020** to **5:23pm CET, 24 February 2022**, there have been **3,255,058 confirmed cases** of COVID-19 with **36,161 deaths**, reported to WHO. As of **18 February 2022**, a total of **79,793,377 vaccine doses** have been administered.

Canada Situation

3,255,058

confirmed cases



Voir Santé Canada (tableau ci-dessous)

Distribution of tests in Canada

Product name	Tests shipped	Tests shipped to PTs	Tests deployed	Tests used (as reported)
Abbott ID Now	6,611,544	5,664,824	2,919,303	1,127,684
Abbott Panbio	86,183,950	76,912,415	55,312,140	12,893,240
BD Veritor	12,208,770	10,742,910	9,111,028	1,126,113
Quidel Sofia	850,000	73,200	2,844	-
BTNX	131,621,760	127,937,430	26,791,182	150,640
Roche	6,750,000	6,134,525	-	-
Quidel QuickVue	11,088,150	4,351,875	287,375	3,906
Lucira	174,250	29,418	7,400	533
Switch Health	17,014,700	16,002,700	-	-
Artron	8,058,101	8,058,101	-	-
Trimedica	7,768,720	7,768,720	-	-
CanAm	2,419,110	414,000	-	-
Total	290,768,099	264,090,118	94,143,897	15,302,116

Test PCR "l'étalon-or"

Ironiquement, les tests à domicile sont comparés au test PCR défectueux qui est actuellement considéré comme le soi-disant étalon-or. Selon le NYT (mis à jour le 10 novembre 2021), les kits de test rapide d'antigène et à domicile sont moins efficaces que le **test PCR** :



SHIVAYA INFO



Les tests antigéniques rapides sont moins fiables pour détecter le Covid-19 chez les personnes à faible charge virale **que les tests PCR « gold standard » que vous obtiendriez d'un fournisseur de soins de santé**. Une étude a révélé qu'un test antigénique rapide à domicile avait 64% de chances de détecter correctement le virus chez les personnes présentant des symptômes qui avaient été testées positives lors d'un test PCR. (Le test n'a détecté qu'environ 36% de ceux qui avaient le virus mais qui n'avaient pas de symptômes.)

Ce que le NYT ne reconnaît pas, c'est que le CDC avait demandé l'arrêt du test PCR "Gold Standard" le 23 juillet 2021 avant son retrait officiel le 31 décembre 2021. (voir analyse ci-dessus)

La directive du CDC admet tacitement **que le test PCR ne différencie pas efficacement le "SARS-CoV-2 et les virus de la grippe"**. Nous le savons depuis le début. Bien qu'il leur ait fallu près de deux ans pour reconnaître que le test PCR est totalement défectueux et invalide, le test PCR est considéré comme l'étalon-or par rapport aux kits de test d'antigène et à domicile.

- **31 décembre 2021 Le CDC déclare le test PCR invalide**
- **Test PCR invalide confirmé comme étalon-or**
- **Des milliards et des milliards d'antigènes et de tests à domicile font grimper les chiffres**
- **12 mars 2022 452 201 564 cas cumulés**

Les résultats des tests à domicile et antigéniques n'ont aucun sens. Ils ne confirment en aucun cas une augmentation des soi-disant « cas confirmés de COVID-19 ».

L'augmentation des chiffres est largement attribuable à la vente et à la distribution mondiales de milliards de tests à domicile et d'antigènes. Cela a à son tour contribué à une nouvelle vague de peur et de perturbation sociale.

Cette augmentation artificielle des soi-disant « cas confirmés de COVID-19 » s'est produite à un moment où un grand pourcentage de la population mondiale a été vacciné.

« La peur est bonne pour les affaires » : beaucoup d'argent derrière les kits d'auto-test Covid-19

Ce qui est en jeu, c'est une opération de plusieurs milliards de dollars pour la vente et la distribution de kits d'auto-test Covid-19 dans le monde entier sur une période de plusieurs années.

En décembre 2021, Bloomberg rapportait que « le marché des autotests atteindra « 5,96 milliards de dollars en 2020 et devrait atteindre 8,11 milliards de dollars d'ici 2027 ». Ces chiffres concernent uniquement le marché américain, qui représente environ 4 % de la population mondiale. Il est prouvé que les kits d'autotest sont actuellement vendus dans un plus grand nombre de pays. C'est un programme axé sur les profits de plusieurs milliards.



SHIVAYA INFO



Qui détient les droits de propriété intellectuelle ?

La Fondation Gates a joué un rôle clé dans le lancement du «test COVID-19 auto-administré » qui a été approuvé par la FDA fin mars 2021.

"La FDA a pris cette décision sur la base des résultats d'une étude menée par **United Health Group**. La Fondation Gates a fourni un soutien technique pour la conception de cette étude » (Fondation Gates)

En août 2021, la Fondation Gates et la Fondation Open Society de Soros ont investi dans

"l'acquisition de Mologic, une société britannique **spécialisée dans le développement de technologies de tests rapides, notamment pour le Covid-19** et diverses maladies tropicales".

Mologic est décrit comme "un leader des tests rapides [qui] présente une opportunité unique"

Cette initiative consistait à « renommer » Mologic en « une entreprise sociale à but non lucratif ». qui fonctionnerait sous les auspices du Global Access Health de la Fondation Gates

L'objectif déclaré de GAH est d'agir comme "une entreprise sociale qui élargit l'accès à **une technologie médicale de pointe abordable, telle que des tests de diagnostic** et des processus de fabrication".

[Source](#)