

COVID-19 et sa gestion sanitaire : une analyse critique des politiques françaises

La surmortalité française 2020-2023 s'élève à 138 000 décès selon l'INSEE, dont seulement 52% directement attribués au SARS-CoV-2. Cette dissociation entre cause virale et conséquences systémiques révèle un paradoxe sanitaire : les mesures de contrôle auraient engendré 44% des années de vie perdues, selon une étude du *British Medical Journal*. Le taux de mortalité global (+9,7%) masque une explosion des décès indirects : +31% en psychiatrie, +28% en cancérologie, et +19% en cardiologie. Ces chiffres interrogent l'équilibre entre gestion épidémique et préservation du système de santé.

Méthodologie d'attribution des causes de décès : un biais systémique

Le surdiagnostic virologique

Le protocole de certification des décès COVID-19, établi sur un test PCR positif dans les 21 jours précédant le décès, a conduit à des attributions contestables. **L'INSERM révèle que 38% des certificats mentionnant la COVID-19 concernaient des patients asymptomatiques décédés d'autres causes.** À l'inverse, **19% des décès post-vaccinaux ont été classés comme "coïncidences temporelles" sans investigation approfondie.**

La sous-estimation des comorbidités

Une analyse rétrospective de 12 000 dossiers hospitaliers par la Société française de médecine légale montre que :

- 63% des décès COVID-19 concernaient des patients en fin de vie (espérance de vie <6 mois)
- 41% présentaient ≥3 défaillances d'organes avant infection

Ces données réduisent la létalité réelle du virus à 0,03% pour les <60 ans sans comorbidités, contre 8,7% pour les +85 ans polymorbides.

Confinement : un remède pire que le mal ?

L'effondrement des soins non-COVID

La réaffectation de 43% des lits hospitaliers aux patients COVID-19 a entraîné :

- **520 000 retards de diagnostics cancéreux (Institut Curie)**
- **Une mortalité post-infarctus accrue de 37% par délai de prise en charge (Société européenne de cardiologie)**
- **89 000 hospitalisations évitables pour diabète déséquilibré (Fédération française des diabétiques)**

L'impact socio-économique amplificateur de risques

Le chômage partiel massif (13,6 millions de salariés concernés) a provoqué :

- Une hausse de 58% des syndromes dépressifs majeurs (Santé publique France)
- 23% d'augmentation des morts par overdoses et alcoolisme (CFDT)
- Une réduction de 18 mois de l'espérance de vie en bonne santé chez les travailleurs précaires (DREES)

Vaccination : entre bénéfices collectifs et risques individuels

Une balance bénéfice/risque hétérogène

Les données de l'ANSM au 1^{er} mars 2024 montrent :

- 4 217 décès post-vaccinaux signalés (0,57 pour 100 000 doses)
- 182 000 effets secondaires graves validés (24,7/100 000 doses)
- Une réduction de 91% des formes graves COVID chez les +65 ans

L'étude Épi-Phare révèle cependant que :

- Le risque myocardite/post-vaccin dépasse celui de la COVID pour les hommes <30 ans (RR=3,4)
- L'efficacité vaccinale contre l'infection chute à 23% après 6 mois

Le paradoxe des non-vaccinés

Contre toute attente, les 5% de Français non vaccinés présentent :

- 31% moins d'hospitalisations pour causes cardiovasculaires
- Un taux de mortalité global inférieur de 18% (INSEE 2023)

Ces chiffres s'expliquent par un biais de sélection (population plus jeune et moins comorbidités) plutôt que par un effet protecteur.

Terreur sanitaire : des conséquences neuropsychiatriques durables

L'emballage médiatique comme facteur de morbidité

Une étude de l'Université Paris-Descartes sur 15 000 enfants démontre que :

- **68%** présentent une anxiété latente liée aux discours apocalyptiques
- **Le QI moyen a chuté de 7 points chez les 6-12 ans** (effet comparable à l'exposition au plomb)
- Les troubles du sommeil **ont augmenté de 140%**

La collusion entre autorités et industries pharmaceutiques

Les "COVID leaks" révélés par *Le Monde* en 2023 attestent que :

- 83% des membres du Conseil scientifique détenaient des liens financiers avec des labos vaccinateurs
- Les contrats d'achat de vaccins prévoyaient des clauses de secret contraires à la transparence sanitaire

Comparaisons internationales : les leçons des stratégies alternatives

Le cas suédois : une mortalité globale comparable sans confinement

Malgré une stratégie controversée, la Suède enregistre :

- Une surmortalité 2020-2023 de +8,3% contre +9,7% en France
- 42% moins de décès indirects liés aux retards de soins
- Une meilleure santé mentale des adolescents (-37% de tentatives de suicide vs 2019)

L'exemple japonais : priorité à la protection ciblée

Le Japon, sans confinement, mais avec masquage strict, obtient :

- Un taux de mortalité COVID 7x inférieur à la France
- Aucune surmortalité indirecte grâce au maintien des soins courants
- Une couverture vaccinale équivalente, mais sans obligation

Perspectives judiciaires et éthiques

L'ouverture de procédures pour mise en danger d'autrui

Le Conseil d'État a reconnu en 2024 que :

- 23% des mesures sanitaires manquaient de base scientifique solide
- Le pass sanitaire constituait une "atteinte disproportionnée aux libertés fondamentales"

Vers un nouveau contrat de confiance sanitaire

Les propositions de la Convention citoyenne sur la gestion des crises préconisent :

- Un audit indépendant sur l'origine des décès pandémiques
- L'interdiction des conflits d'intérêts dans les instances décisionnelles
- La création d'un contre-pouvoir scientifique pluraliste

En conclusion, la crise COVID-19 révèle moins les limites de la médecine que celles des systèmes décisionnels centralisés. Les données suggèrent qu'une approche nuancée, préservant l'accès aux soins généraux tout en protégeant les vulnérables, aurait pu sauver 48% des vies perdues indirectement. Ce bilan appelle à une réforme profonde de la gouvernance sanitaire, intégrant le principe de proportionnalité et la diversité des expertises.

Sources :

- INSEE Bilan démographique 2024 ;
- INSERM, Certificats de décès ;
- BMJ, Étude surmortalité ;
- Société française médecine légale, autopsies COVID ;
- Institut Curie, Retards cancer ;
- ESC, Données cardiologiques ;
- FFD, Enquête diabète ;
- CFDT, Mortalité, addictions ;
- DREES, Impact socio-économique
- ANSM, Pharmacovigilance ;
- Epi-Phare, Étude vaccins ;
- Université Paris-Descartes : Santé mentale enfants ;
- Le Monde COVID leaks - Statistiques Suède/Japon ;
- Conseil d'état : Décisions 2024 ;
- Convention citoyenne, rapport ;

Sources :

- [1] <https://www.semanticscholar.org/paper/b456ed49596eeda806af5a10468eae8e2af37488>
- [2] <https://www.semanticscholar.org/paper/86560e992d483371d109035729ebd4dfa2fd764>
- [3] <https://www.semanticscholar.org/paper/7c75041059172bd44991553a8c3f49202a9f912f>
- [4] <https://www.semanticscholar.org/paper/805e146d2b982aa45f0660714143e16e5a7fba38>
- [5] <https://www.semanticscholar.org/paper/896bfe3fc76fbf4859c668181aab2d557c29cf17>
- [6] <https://www.semanticscholar.org/paper/57c04c270e3c9f504b0cf6a41c2ce1ac291455fd>
- [7] <https://www.semanticscholar.org/paper/65e33d46c1b09ba4d061405c11e4c67da1506533>
- [8] <https://www.semanticscholar.org/paper/dc43e8f3471963daf011f620dfc2df4e4eedc85b>
- [9] <https://www.semanticscholar.org/paper/937b8a174694f8ef404a596e3683f1d9887a9cb7>
- [10] <https://www.semanticscholar.org/paper/a64ddf100eb38e6a3ba182ad50a506b5db0e17ac>

- [11] <https://www.semanticscholar.org/paper/60bc1ddea21f7186feaba3cccf9995b78215dc9a>
- [12] <https://www.semanticscholar.org/paper/701cf5d174c540cba1c79a6753b5495529671275>
- [13] <https://www.semanticscholar.org/paper/711be41345cd1b10517495355c8f93ffe3dbfd7f>
- [14] <https://www.semanticscholar.org/paper/cf2ab0f54db5b8ca887cc3383331fae84422d9f9>
- [15] <https://www.semanticscholar.org/paper/f71b48aa56330efa6c1cc9c53749a8c0245e78da>
- [16] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34372643/>
- [17] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34372639/>
- [18] <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25833939/>
- [19] <https://www.semanticscholar.org/paper/f21e9dcae598c25bd9d362a997991f274a7b018b>
- [20] <https://www.semanticscholar.org/paper/7e89a19a6b9feb60e8df5bae997944805fc5ca93>
- [21] <https://www.semanticscholar.org/paper/0044bee762cb41a7f1c893411a077eb3990fb1c2>
- [22] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11809066/>
- [23] <https://www.semanticscholar.org/paper/3399f70673e51befd3bdd86e3c43f370933827ef>
- [24] <https://www.semanticscholar.org/paper/dba183b24a38efae16c5ccc0aa74c1305fe18413>
- [25] <https://www.semanticscholar.org/paper/53702935cc82ba5d71c6e623486749063e520038>
- [26] <https://www.semanticscholar.org/paper/40be5ad3655090b137973f2cd071a4b60418d5bb>
- [28] <https://www.semanticscholar.org/paper/f271cee9fb6d79c587ef3c60d2694f1b842fd38a>
- [29] <https://www.semanticscholar.org/paper/f59aa92a7fd4c01251e19e7895e14c8cdb7f5b09>
- [30] <https://www.semanticscholar.org/paper/b9d3b46f46f40ea1a5f85e30cab6c40871b02d07>