



Senato della Repubblica

Ddl 2488 (d-l 221/2021 - proroga stato di emergenza e contenimento epidemia Covid-19) e 2489 (d-l 229/2021 - certificazioni verdi Covid-19 e sorveglianza sanitaria)

## Dichiarazione

Già Direttore del Servizio Educazione all'Appropriatezza e Medicina basata sulle Prove – ex ASL di Milano

Da pensionato lavoro a titolo gratuito e non ho conflitti d'interessi da dichiarare.

Presiedo la Fondazione *Allineare Sanità e Salute* che si regge sul lavoro volontario e gratuito di Consiglio Direttivo, Comitato scientifico e autori delle pubblicazioni. E che

non presenta conflitto, ma **allineamento** con gli interessi del SSN e della Salute della comunità dei cittadini.

Alberto Donzelli – Consiglio direttivo e Coordinatore  
Comitato scientifico della Fondazione

[www.fondazioneallinearesanitaesalute.org](http://www.fondazioneallinearesanitaesalute.org)



Data l'accelerazione con cui si susseguono decisioni ad altissimo impatto sanitario (e sociale) in assenza di un reale dibattito sui loro fondamenti scientifici, una **Commissione Medico-Scientifica (CMS)** indipendente, formata per ora dai Prof. Marco Cosentino, Vanni Frajese e dai Dott. Alberto Donzelli, Patrizia Gentilini ed Eugenio Serravalle,

ha chiesto al Ministro della Salute e al Comitato Tecnico Scientifico di attivare con urgenza un **Tavolo di confronto scientifico** che possa affrontare con priorità i seguenti temi:

- 1) Mortalità totale nei RCT con vaccini a mRNA e andamenti della mortalità totale 2021 vs 2020 e precedenti (EuroMoMo, Istat). Implicazioni.
- 2) Vaccini anti-Sars-CoV-2 e prevenzione dell'infezione: prima buona, poi modesta, nulla, negativa. Implicazioni
- 3) Garanzie da trasmissione di tampone antigenico vs vaccinazione (2 dosi)
- 4) Bambini e adulti non vaccinati (vs vaccinati) e rischi relativi di infezione per la comunità (*perché non sono particolari serbatoi/fabbriche di varianti*)
- 5) Sorveglianza attiva vs sorveglianza passiva, che sottostima le reazioni avverse in misura enorme rispetto a quanto si pensa. Implicazioni.

temi di oggi

## Confronto di Testi Normativi

### **Legge n.76/2021** ex DL n. 44/2021

1. In considerazione della situazione di emergenza epidemiologica da SARS-CoV-2, fino alla completa attuazione del piano... , **e comunque non oltre il 31 dicembre 2021**, ... gli esercenti le professioni sanitarie e ... sono obbligati a sottoporsi a vaccinazione gratuita **per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2**

### **DL n.172/2021**

1. Al fine ..., in attuazione del piano..., gli esercenti le professioni sanitarie ..., **per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2** sono obbligati a sottoporsi a vaccinazione gratuita, comprensiva, dal 15 dicembre 2021, della somministrazione della dose di richiamo successiva al ciclo vaccinale primario, nel rispetto delle indicazioni e dei termini previsti con circolare del Ministero della salute.

**Ma ormai abbiamo prove che ciò non accadrà, anzi...**

Si è visto all'inizio in Qatar e in Svezia...

... ed è ormai chiarissimo  
nel Regno Unito



UK Health  
Security  
Agency

Appare ormai (*obtorto collo*) anche dai dati della Sanità pubblica UK ([Covid-19 vaccine surveillance report, dalla Week 36](#)):

pur con le cautele interpretative *invocate*, **da una certa settimana di monitoraggio in poi i tassi** (per 100.000) **di casi positivi tra i vaccinati con 2 dosi hanno iniziato a superare quelli dei non vaccinati**, anche in confronti omogenei per classi d'età decennali.

Ciò all'inizio si è manifestato solo in alcune classi di età, poi via via il fenomeno si è esteso ad altre classi di età, con una progressione che pare inarrestabile.



UK Health  
Security  
Agency

... un fenomeno che si stava già manifestando dalla  
**Settimana 36:** [Covid-19 vaccine surveillance report, Week 36](#)

## COVID-19 vaccine surveillance report Week 36

COVID-19 vaccine surveillance report – week 36

Table 4. COVID-19 cases by vaccination status between week 32 and week 35 2021

Cases reported by week of specimen date between week 32 and week 35 2021	Total	Unlinked*	Not vaccinated	Received one dose (1-20 days before specimen date)	Received one dose, ≥21 days before specimen date	Second dose ≥14 days before specimen date	Rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000)	Rates among persons not vaccinated (per 100,000)
Under 18	167,832	15,901	141,676	8,132	1,366	757	476.0	1,192.9
18-29	176,392	19,529	53,187	4,598	66,545	32,533	711.1	1,520.8
30-39	113,373	12,452	33,986	1,497	22,434	43,004	782.2	1,143.9
40-49	97,881	8,930	15,106	496	6,000	67,349	1,116.2	880.4
50-59	84,488	6,868	7,552	168	2,248	67,652	962.0	729.7
60-69	45,252	3,657	2,650	54	772	38,111	672.3	487.5
70-79	25,499	2,034	910	12	273	22,270	480.5	367.5
80+	12,011	1,124	545	9	246	10,087	391.1	427.4

ma casi in vaccinati -17,2%

Dalla settimana 36 (e successive) **dai 40-49 anni fino ai 70-79 i tassi x 100.000 d'infezione tra i vaccinati con 2 dosi superano** quelli dei non vaccinati: **+766 casi**. Confrontando le intere colonne, però, l'eccesso tra i vaccinati restava minore: (5.591 vs 6.750)

Nelle settimane seguenti il **sorpasso dei casi x 100.000 tra i vaccinati si accentua**, coinvolgendo anche i **40enni** e gli **80enni**...:

COVID-19 vaccine surveillance report - week 37

Table 2. COVID-19 cases by vaccination status between week 33 and week 36 2021

Cases reported by specimen date between week 33 and week 36 2021	Total	Unlinked*	Not vaccinated	Received one dose (1-20 days before specimen date)	Received one dose, ≥21 days before specimen date	Second dose ≥14 days before specimen date	Rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000)	Rates among persons not vaccinated (per 100,000)
Under 18	190,863	16,825	161,418	9,812	1,999	809	458.2	1,362.3
18-29	145,087	15,923	44,455	3,280	50,338	31,091	633.3	1,284.9
30-39	105,839	11,081	31,577	1,225	17,273	44,683	795.9	1,069.8
40-49	98,990	8,593	14,570	426	5,215	70,186	1,157.3	852.6
50-59	84,468	6,559	7,215	145	2,080	68,469	972.1	699.2
60-69	46,557	3,462	2,592	51	766	39,684	699.5	477.7
70-79	26,937	2,012	918	8	260	23,739	512.3	371.1
80+	12,563	1,142	540	9	256	10,616	412.3	424.5

+941

COVID-19 vaccine surveillance report - week 38

Table 2. COVID-19 cases by vaccination status between week 34 and week 37 2021

Cases reported by specimen date between week 34 and week 37 2021	Total	Unlinked*	Not vaccinated	Received one dose (1-20 days before specimen date)	Received one dose, ≥21 days before specimen date	Second dose ≥14 days before specimen date	Rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000)	Rates among persons not vaccinated (per 100,000)
Under 18	219,031	17,862	188,468	9,288	2,740	673	349.5	1,592.2
18 to 29	109,093	12,556	35,776	2,221	31,099	27,441	533.5	1,041.7
30 to 39	95,772	9,698	27,959	982	12,940	44,193	775.2	952.9
40 to 49	96,254	7,930	13,395	349	4,439	70,141	1,151.2	787.1
50 to 59	78,706	5,897	6,527	115	1,811	64,534	912.3	634.4
60 to 69	43,850	3,228	2,341	35	711	37,534	661.2	432.1
70 to 79	25,712	1,798	889	7	222	22,796	492.0	359.8
80+	12,164	1,077	490	7	221	10,369	403.4	386.1

+1021

# Settimana 43 - 2021

Table 5. Unadjusted rates of COVID-19 infection, hospitalisation and death in vaccinated and unvaccinated populations.

	Cases reported by specimen date between week 39 and week 42 2021		Cases presenting to emergency care (within 28 days of a positive test) resulting in overnight inpatient admission, by specimen date between week 39 and week 42 2021		Death within 28 days of positive COVID-19 test by date of death between week 39 and week 42 2021		Death within 60 days of positive COVID-19 test by date of death between week 39 and week 42 2021	
	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>
Under 18	586.2	3,149.6	0.7	5.3	0.0	0.0	0.0	0.0
18-29	532.9	674.0	1.3					0.3
30-39	1,071.8	817.7	3.4					0.9
40-49	1,936.2	834.9	7.1					3.2
50-59	1,248.7	586.1	8.9					9.6
60-69	837	591.2	14.6					25.8
70-79	635.1	312.2	29.8					47.6
≥80	432.5	333.8	56.8	120.8	44.9	110.0	55.5	128.5



È la **settimana della svolta**: sommando tutte le colonne, i **casi tra i vaccinati con 2 dosi** superano quelli dei non vaccinati!

Casi tot.: **7.280** 7.100 (casi in **vaccinati +180**, cioè **+2,5%**)

La tendenza prosegue nelle settimane successive, ma...

## Settimana 46 - 2021

Table 6. Unadjusted rates of COVID-19 infection, hospitalisation and death in vaccinated and unvaccinated populations.

Please note that the following table should be read in conjunction with pages 14-16 of this report, and the footnotes provided on page 22.

	Cases reported by specimen date between week 42 and week 45 2021		Cases presenting to emergency care (within 28 days of a positive test) resulting in overnight inpatient admission, by specimen date between week 42 and week 45 2021		Death within 28 days of positive COVID-19 test by date of death between week 42 and week 45 2021		Death within 60 days of positive COVID-19 test by date of death between week 42 and week 45 2021	
	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>
Under 18	531.2	2,301.2	0.0	4.6	0.0	0.1	0.0	0.1
18-29	713.2	805.2	1.4	8.4	0.0	0.3	0.0	0.3
30-39	1,314.9	948.7	4.1	16.9	0.2	0.9	0.2	1.1
40-49	2,043.5	929.5	8.5	21.9	0.7	2.6	0.9	3.2
50-59	1,442.0	689.6	12.4	21.9	0.7	9.8	2.1	11.9
60-69	1,442.0	495.4	20.5	21.9	0.7	27.3	7.8	33.5
70-79	1,442.0	420.9	37.1	21.9	0.7	60.4	20.3	65.5
≥80	383.2	417.9	58.7	21.9	0.7	140.1	66.6	155.5

+3.039

La 3° dose pare ridurre le infezioni nei ≥80 anni

Nei 30-79 aa. le infezioni tra i vaccinati con 2 dosi superano sempre quelle dei non vaccinati (in cui per la 3<sup>a</sup> settimana c'è calo assoluto di infezioni), ma non più in ≥80enni (effetto 3<sup>a</sup> dose?). **Aumenta ancora l'eccesso di infezioni totali nei vaccinati (+1.143).**

## Settimana 48 - 2021

Table 11. Unadjusted rates of COVID-19 infection, hospitalisation and death in vaccinated and unvaccinated populations.

Please note that the following table should be read in conjunction with pages 26-28 of this report, and the footnotes provided on page 34.

	Cases reported by specimen date between week 44 and week 47 2021		Cases presenting to emergency care (within 28 days of a positive test) resulting in overnight inpatient admission, by specimen date between week 44 and week 47 2021		Death within 28 days of positive COVID-19 test by date of death between week 44 and week 47 2021		Death within 60 days of positive COVID-19 test by date of death between week 44 and week 47 2021	
	[see information on population bases and unadjusted rates in footnotes 1 and 2 below this table]							
	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>
Under 18	502.7	2,422.6	0.5	3.3	0.0	0.1	0.0	0.1
18-29	794.3	868.6	1.3	6.4	0.0	0.2	0.1	0.2
30-39	1,439.8	1,000.1	2.9			0.8	0.2	1.0
40-49	2,027.1	937.5	5.5			2.9	1.0	3.5
50-59	1,637.1	711.2	9.3			10.4	2.4	12.9
60-69	933.3	518.3	13.7			26.5	7.8	31.1
70-79	409.0	421.6	20.1			65.3	20.5	70.5
≥80	265.5	437.3	36.1			147.8	63.5	163.5

La 3° dose ha ridotto (ma come vedremo solo per poco) le infezioni nei più anziani

+2.637

Persiste, ridotto, l'eccesso d'infezioni totali nella colonna vaccinati (ora +459 casi)

## Settimana 50 - 2021

Table 11. Unadjusted rates of COVID-19 infection, hospitalisation and death in vaccinated and unvaccinated populations.

Please note that the following table should be read in conjunction with pages 31 to 33 of this report, and the footnotes provided on page 39.

	Cases reported by specimen date between week 46 and week 49 2021		Cases presenting to emergency care (within 28 days of a positive test) resulting in overnight inpatient admission, by specimen date between week 46 and week 49 2021		Death within 28 days of positive COVID-19 test by date of death between week 46 and week 49 2021		Death within 60 days of positive COVID-19 test by date of death between week 46 and week 49 2021	
	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>
[see information on population bases and unadjusted rates in footnotes 1 and 2 below this table]								
Under 18	503.9	2,960.4	3.5	5.4	0.4	0.0	0.4	0.0
18-29	1,240.2	1,126.0	2.0					0.3
30-39	1,925.7	1,227.0	4.5					1.5
40-49	2,033.3	1,136.6	8.1					4.0
50-59		844.9	10.3					12.9
60-69	793.0	596.4	13.7					27.1
70-79	280.1	463.1	17.7	126.6	12.9	67.1	16.8	72.4
≥80	235.9	505.0	36.8	180.5	43.3	171.0	57.5	185.2

In base ai dati, all'inizio i vaccinati si infettano meno, ma a distanza dalla 2<sup>a</sup> dose i vaccinati si infettano di più!

Nei soggetti ≥70 anni i vaccinati hanno meno infezioni (effetto 3<sup>a</sup> dose: per quanto?). Ma ora anche dai 18-29 fino ai 69 anni le infezioni nei vaccinati con 2 dosi superano quelle dei non vaccinati. Persiste l'eccesso d'infezioni totali in colonna dei vaccinati, visto sempre a partire dalla sett. 43 (ora +124 casi)

## Settimana 51 - 2021

Table 11. Unadjusted rates of COVID-19 infection, hospitalisation and death in vaccinated and unvaccinated populations.

Please note that the following table should be read in conjunction with pages 32 to 34 of this report, and the footnotes provided on page 40.

	Cases reported by specimen date between week 47 and week 50 2021		Cases presenting to emergency care (within 28 days of a positive test) resulting in overnight inpatient admission, by specimen date between week 47 and week 50 2021		Death within 28 days of positive COVID-19 test by date of death between week 47 and week 50 2021		Death within 60 days of positive COVID-19 test by date of death between week 47 and week 50 2021	
	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>
	[see information on population bases and unadjusted rates in footnotes 1 and 2 below this table]							
Under 18	635.5	2,973.9	2.1	5.5	0.3	0.0	0.3	0.0
18-29	2,809.1	1,603.5	2.8	8.4	0.1	0.3	0.1	0.3
30-39	2,985.1	1,510.3	4.7	19.6	0.1	1.5	0.3	1.8
40-49	3,071.1	1,320.1	7.9	15.6	0.1	1.5	1.0	4.6
50-59	1,171.1	983.7	9.6	15.6	0.1	1.5	2.2	13.6
60-69	863.5	688.4	12.3	15.6	0.1	1.5	7.0	29.6
70-79	338.2	512.6	15.6	15.6	0.1	1.5	15.3	75.2
≥80	280.3	568.5	34.9	207.8	39.5	191.9	53.5	207.0

+5.371

La 3<sup>a</sup> dose frena le infezioni nei vecchi, ma l'insieme dei vaccinati si infetta più di prima!

Casi tot.: 12.731 10.161 (casi in vaccinati +2.570, cioè **+25%** )

Table 13. Unadjusted rates of COVID-19 infection, hospitalisation and death in vaccinated and unvaccinated populations. Please note that the following table should be read in conjunction with pages 34 to 36 of this report, and the footnotes provided on page 42.

	Cases reported by specimen date between week 49 and week 52 2021		Cases presenting to emergency care (within 28 days of a positive test) resulting in overnight inpatient admission, by specimen date between week 49 and week 52 2021		Death within 28 days of positive COVID-19 test by date of death between week 49 and week 52 2021		Death within 60 days of positive COVID-19 test by date of death between week 49 and week 52 2021	
	[see information on population bases and unadjusted rates in footnotes 1 and 2 below this table]							
	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>
Under 18	1,827.4	2,961.6	2.0	7.6	0.2	0.0	0.2	0.1
18 to 29	7,221.4	3,240.8	6.3	12.7	0.1	0.5	0.1	0.5
30 to 39	6,383.9	2,686.6	7.1	19.4	0.2	1.3	0.4	1.6
40 to 49	5,393.8	2,147.2	8.6	33.5	0.7	3.5	0.9	4.7
50 to 59	3,738.4	1,721.9	10.2	58.8	1.6	10.1	2.2	12.9
60 to 69	2,266.3	1,194.3	13.0	81.4	4.8	27.0	6.2	32.0
70 to 79	1,347.6	862.0	20.5	143.4	9.0	67.4	13.1	75.6
80 or over	1,055.0	981.5	55.0	260.3	40.3	228.8	52.8	240.9

+14.572

Casi tot.: **29.234** 15.796  
 (casi in **vaccinati +13.438**, cioè **+85%**)

I vaccinati hanno ormai **molte** più infezioni vs non vaccinati, **anche nei vecchi!**  
 L'**eccesso d'infezioni totali nella colonna dei vaccinati** è partito **dalla sett. 43/2021**)

## Settimana 2 - 2022

COVID-19 vaccine surveillance report – week 2

Table 12. Unadjusted rates of COVID-19 infection, hospitalisation and death in vaccinated and unvaccinated populations.

Please note that the following table should be read in conjunction with pages 35 to 38 of this report, and the footnotes provided on page 43.

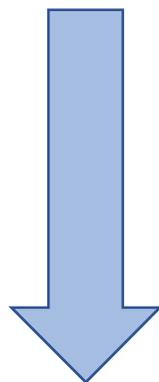
	Cases reported by specimen date between week 50 2021 and week 1 2022		Cases presenting to emergency care (within 28 days of a positive test) resulting in overnight inpatient admission, by specimen date between week 50 2021 and week 1 2022		Death within 28 days of positive COVID-19 test by date of death between week 50 2021 and week 1 2022	
	[see information on population bases and unadjusted rates in footnotes 1 and 2 below this table]					
	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>1,2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons vaccinated with 2 doses (per 100,000) <sup>2</sup>	Unadjusted rates among persons not vaccinated (per 100,000) <sup>2</sup>
Under 18	2,356.6	3,376.1	1.8	10.9	0.0	0.1
18 to 29	8,926.0	4,058.9	10.5	16.9	0.1	0.5
30 to 39	7,618.8	3,268.8	10.2	21.1	0.4	1.3
40 to 49	6,330.1	2,585.9	11.3	32.9	0.6	4.2
50 to 59	4,796.2	2,117.0	13.6	61.5	1.8	11.6
60 to 69	3,099.9	1,477.9	17.8	100.4	4.9	34.0
70 to 79	1,926.2	1,059.6	32.1	170.5	10.1	81.3
80 or over	1,657.7	1,262.9	88.7	330.8	42.4	246.7

Casi tot.: **36.712** 19.207 (casi in **vaccinati +17.504**,  
cioè **+91%**)

I vaccinati hanno **moltissime** più infezioni vs non vaccinati.

L'eccesso d'infezioni totali nella colonna dei vaccinati (partito dalla sett. 43/2021) pare ormai esplodere!

Poi, con la progressiva  
dominanza di Omicron,  
vediamo la conferma  
dai dati Danesi



medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2021.12.20.21267966>; this version posted December 22, 2021. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted medRxiv a license to display the preprint in perpetuity. All rights reserved. No reuse allowed without permission.

In Danimarca nei vaccinati Pfizer (2 dosi)  
la protezione da Omicron è stata:

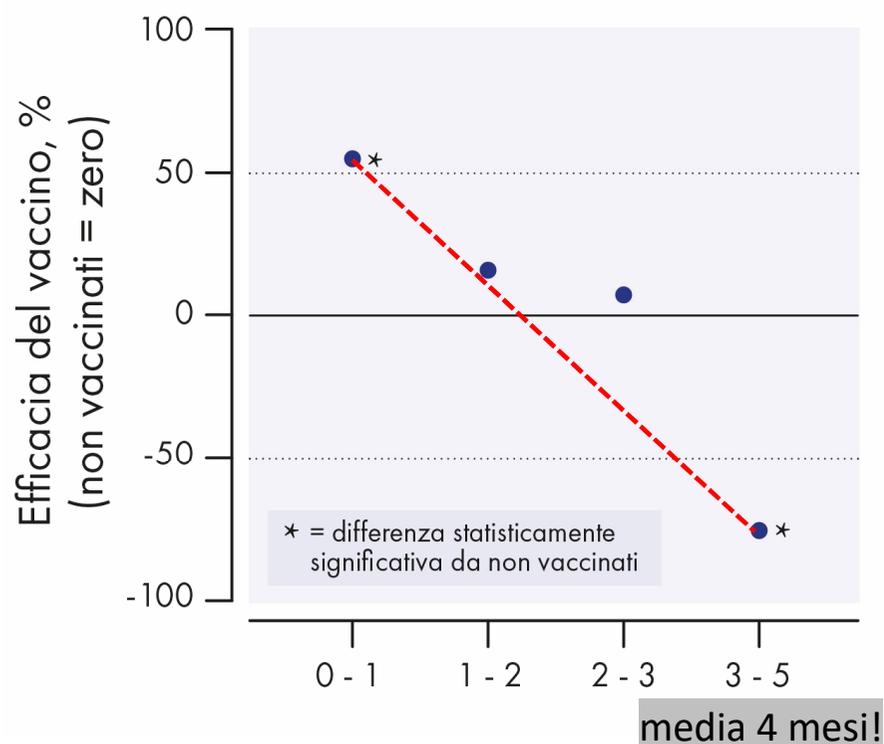
nel 1° mese **55%**...

... ma tra il 2° e il 3° mese è piombata al **9%**...

... e tra 3 e 5 mesi è finita sotto zero!

**-76% sotto al livello dei non vaccinati!**

## Vaccino Pfizer



Tempo (mesi) da 14 giorni dopo la 2ª dose (considerata la "protezione completa")

In 4 mesi la protezione media di Pfizer vs Omicron è circa zero (e soprattutto tende a peggiorare!)

E si ha il coraggio di **inoculare i bambini?! Per poi rivaccinarli a vita?!?**

E si ha il coraggio di dire che un tampone antigenico ogni 2 giorni proteggerebbe meno del vaccino?!

Anche un tampone ogni 2 settimane fa in media meglio di zero!

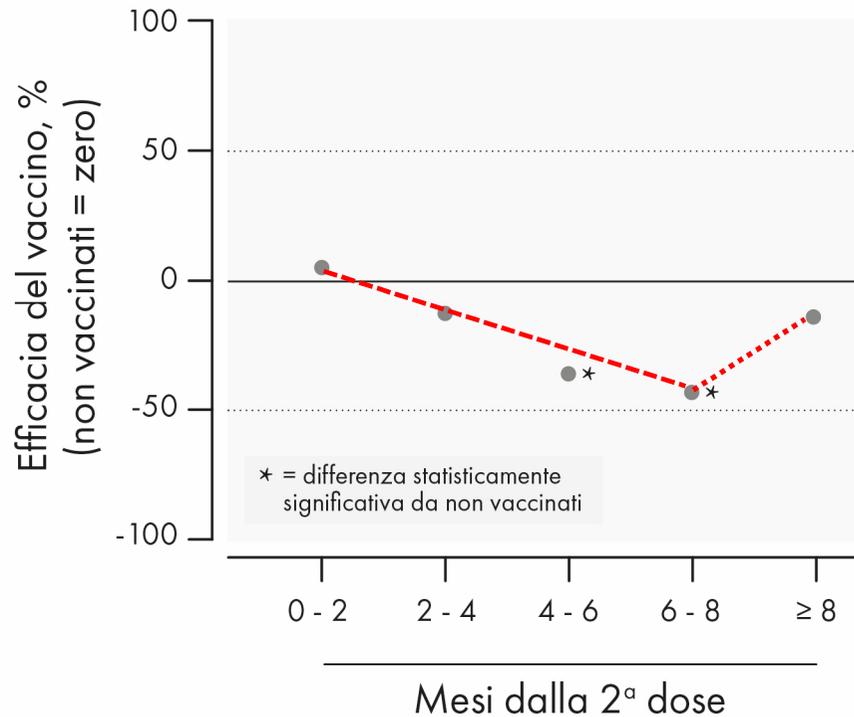
---

**Efficacia dei vaccini Pfizer e Moderna contro l'infezione da SARS-CoV-2 con variante Omicron** (adattata da Hansen<sup>1</sup> et al., medRxiv preprint 2021.12.20.21267966) **Danimarca**

<sup>1</sup> Department of Infectious Disease Epidemiology and Prevention, Statens Serum Institut, Copenhagen, DK

## Canada

Almeno 1 ciclo primario (2 dosi)  
di vaccino a mRNA



**Efficacia vaccinale contro l'infezione da SARS-CoV-2 con variante Omicron** (adattata da *Buchan<sup>1</sup> et al.*, medRxiv preprint 2021.12.30.21268565)

<sup>1</sup> Public Health Ontario, Toronto, ON; School of Public Health, Centre for Vaccine Preventable Diseases, University of Toronto, ON

In Ontario Omicron ha fatto anche peggio che in Danimarca!

La protezione vaccinale non è significativa neppure nel primo mese.

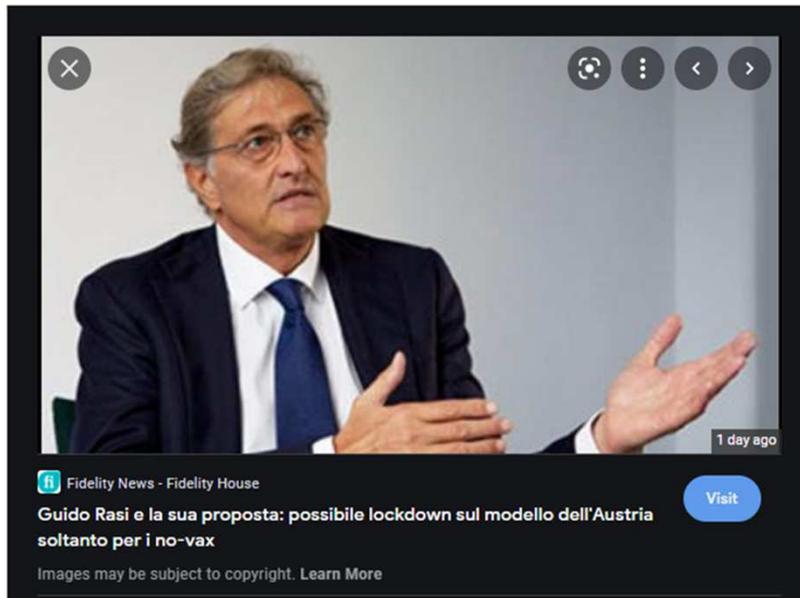
Invece, a 5 e 7 mesi è **significativamente inferiore** a quella dei non vaccinati!

E con questa prospettiva il Premier **Draghi**, il Ministro **Speranza**, il Generale **Figliuolo**, e chi li consiglia, continuano a **vaccinare?!?**

Anzi, **estendono pure gli obblighi?!?**

Appello: i nuovi dati confutano alla radice le strategie in atto. Aprano subito alla discussione con chi sa leggere i dati in modo più critico, **e si fermino!**

<https://www.iltempo.it/attualita/2021/10/31/news/lockdown-e-tamponi-ogni-giorno-per-chi-non-si-vaccina-guerra-governo-no-vax-guido-rasi-generale-figliuolo-29264185/>



È un'affermazione del tutto infondata!



«Si dovranno prendere altri provvedimenti se i numeri salgono. Non si torna indietro" attacca Rasi in una intervista al Giornale.

Gli adulti non vaccinati... ", avverte l'ex capo dell'Agencia Europea del farmaco...

"Vanno adottate altre restrizioni. Queste persone non posso danneggiare l'economia e penalizzare gli italiani immunizzati", perché il green pass non basta: "Il tampone ogni 48 ore non è abbastanza protettivo, si dovrà imporlo quotidianamente a chi va al lavoro o a chi partecipa a un evento".

Infatti il tampone antigenico, **sensibilità media 75%**, se ripetuto ogni due giorni porta la **sensibilità media a >90%**, senza confronto con vaccino e GP per 6 mesi!

Passando alla mortalità totale e al suo andamento, presento alcune slide dell'Osservatorio Open Data, e ne depositerò altre importanti



## ANALISI Decessi 10 – 39 Anni

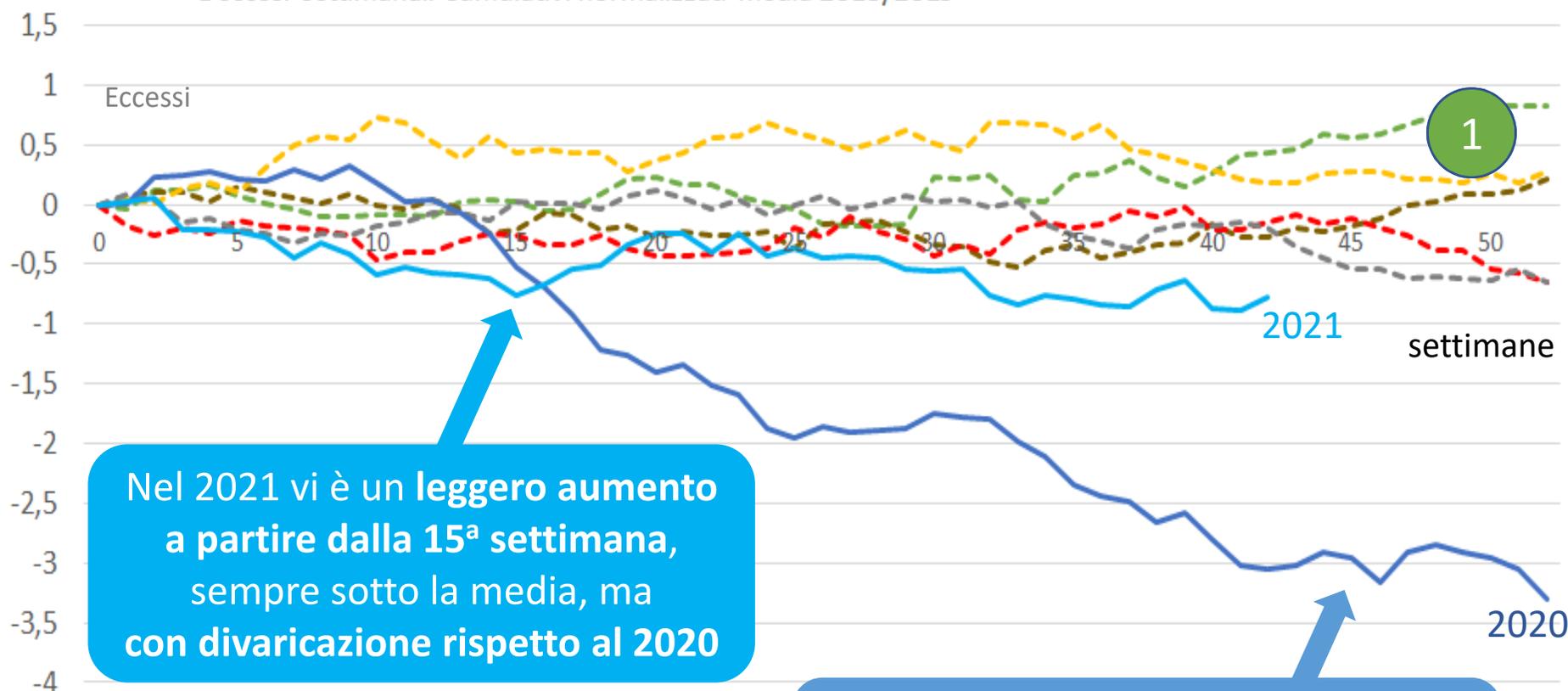
Tesi:

- 1 La mortalità totale dei giovani nel 2020 e 2021 è stata **INFERIORE** alla media degli anni 2015-19, indicando che **l'epidemia e la Covid non interessano questa fascia d'età**, non costituendo un pericolo, e ancor meno un'emergenza.
- 2 I «decessi Covid» dipendono dai modi di rilevazione, dalle **DEFINIZIONI di CASO**, dalle interpretazioni mediche soggettive e risultano **molto discutibili**
- 3 Le **vaccinazioni per i 10-39 anni**, di conseguenza, non offrono **NESSUN MIGLIORAMENTO**, ma al contrario possono comportare **rischi inutili**.
- 4 Pare che tali rischi siano reali, osservando la **CORRELAZIONE** tra campagne vaccinali e aumento dell'eccesso di mortalità nel 2021. Pur con mortalità totali inferiori alla media, senza vaccinazioni nel 2021 ci potrebbero essere stati **ANCOR MENO** decessi o, in altri termini, le vaccinazioni sembrano associate a un eccesso di decessi nei giovani.

Faccio due esempi, ma c'è anche di peggio in altre classi d'età...



Decessi settimanali Cumulativi normalizzati media 2015/2019



<http://osservatorioopendata.blogspot.com>



Eccesso Mortalità Cumulativo **20-29 anni** (ISTAT – per 100.000 abitanti)





Eccesso Mortalità Cumulativo **30-39 anni** (ISTAT – per 100.000 abitanti)



## Sintesi domande del Senatore Lucio Malan e Risposte:

1) *Come spiegare gli effetti negativi dei cicli vaccinali (mRNA), con più infezioni rispetto ai non vaccinati dopo solo pochi mesi, in UK, Danimarca, Canada, ecc.?*

**R.** Le maggiori ipotesi che conosco sono:

**A)** «**I vaccinati**, sentendosi più protetti, **riducono le precauzioni**». **Ma** ciò non spiega, tra l'altro, perché la protezione sarebbe modica nel 1° mese e via via sempre peggiore. E comunque in pratica cambierebbe poco: significherebbe che, nonostante le incessanti raccomandazioni, chi è stato vaccinato non corregge comportamenti a rischio.

**B)** «I casi di Omicron nello studio danese sono relativamente pochi, e probabilmente vi è sovrarappresentato chi fa viaggi internazionali (ed è più vaccinato) e i relativi giri di frequentazioni, mentre Omicron era meno diffusa nella popolazione generale». Vedremo nel prossimo futuro, **Ma** non spiega i riscontri analoghi di crescenti eccessi di casi positivi nei vaccinati in Qatar dopo circa 6 mesi dal completamento del ciclo, in Svezia dopo 9 mesi, in UK (tutto) da Agosto 2021...

**C)** «**Stimolazioni ripetute con (questi) vaccini danneggiano** in modo crescente **le risposte immunitarie**».

Personalmente dubito che le prime due ipotesi reggerebbero alla prova del rasoio di Occam, e attendo ipotesi migliori prima di scartare la **C**), che intanto dovrebbe far usare il **principio di precauzione**...



2) *Se i vaccini potessero ad alcuni aumentare la mortalità, come spiegare la grande riduzione della mortalità nel 2021 rispetto al 2020?*

**R.** In realtà, se si esclude la Lombardia, che ha avuto nel 2020 picchi spaventosi in varie province, a tutto novembre '21 la riduzione vs 2020 è di soli 6.000 morti. In 9 regioni (specie del Sud, lontane dal PM<sub>2,5</sub> della Pianura Padana, sinergico con la Covid-19) la mortalità nel 2021 è aumentata rispetto al 2020.

Forti riduzioni di mortalità totale nel 2021 erano attese per molti motivi, oltre all'effetto atteso dalle vaccinazioni. Esempi:

1. **I più anziani e fragili ci hanno lasciati** nel 2020 (eccesso di ~100.000 morti, gli Italiani hanno perso in media 1,2 anni di vita...). Possibile *rimbalzo* nel 2021
2. **5,7 milioni di guariti ufficiali (+ almeno altrettanti pauci-/asintomatici** non confermati, che hanno superato l'infezione), **con immunità robusta e duratura** (salvo verso *infezioni* da Omicron, che colpiscono anche guariti e vaccinati)
3. **Non si sono ripetuti** nel 2021 **errori organizzativi enormi** (affollamento ospedali, mancanza dispositivi di protezione, infetti in case di riposo...)
4. **Migliori conoscenze su trasmissione** del virus e **misure non farmacologiche**
5. **Terapie molto migliori per casi gravi e critici**
6. **Variante Omicron molto più mite** (con meno di metà ricoveri vs Delta, e del 70% più brevi, solo ¼ di accessi in T.I. vs Delta, e 11 volte minor letalità (California).

Calcolati questi effetti sulla mortalità, **la differenza netta va attribuita ai vaccini.**