

# 45%

**è la percentuale dei posti letto cancellati in terapia intensiva negli ultimi 18 mesi. Sono 714 posti letto!<sup>1</sup>**

**Eppure il Consiglio Federale continua a sostenere che siamo di fronte al sovraffollamento degli ospedali.**

**Questa non è l'unica falsità.**

**Quale scelta farà il 28 novembre 2021?  
Dedica 28 minuti per scoprire informazioni  
affidabili e sorprendenti.**



**Proteggiamo insieme la Costituzione**

Dossier di re-informazione del cittadino legato al voto del 28 novembre 2021  
sugli emendamenti del 19 marzo 2021 alla legge Covid-19.

🌐 <sup>1</sup> <https://www.covid19.admin.ch/it/hosp-capacity/icu>

**28min.ch**

<sup>2bis</sup> Il Consiglio federale è guidato dai principi di sussidiarietà, di efficienza e di proporzionalità. Nel quadro della sua strategia, assicura che la vita economica e sociale sia limitata il meno possibile e per il minor tempo possibile.

Legge federale sulla base giuridica delle ordinanze del Consiglio federale per superare l'epidemia COVID-19.

**“ Ogni morte è tragica, ma anche il fumo causa più morti della Covid.**

Peter Hegglin, membro del Consiglio degli Stati, CVP

**“ Una tale violazione dei diritti fondamentali non è più giustificata.**

Franziska Roth, consigliere nazionale, SP



#### **Proteggiamo insieme la Costituzione**

Dossier di re-informazione del cittadino legato al voto del 28 novembre 2021 sugli emendamenti del 19 marzo 2021 alla legge Covid-19.

Questo dossier è disponibile in formato PDF su [www.28min.ch](http://www.28min.ch)

**La legge Covid-19 obbliga il Consiglio federale ad agire in modo misurato. Direbbe che lo sta facendo?**

**Il Consiglio federale ha manipolato le informazioni per 18 mesi. Difficile da credere? Ricorda la bugia delle mascherine utili o non utili...**

**Nel settembre 2021, il Consiglio federale ha esteso l'uso del certificato sanitario. Sapeva che non esiste alcuna base legale nella legge Covid-19 per permetterlo ?**

**Il Consiglio federale ha voluto incoraggiare la vaccinazione con dei buoni premio del valore di 50 franchi. Considera questa decisione degna delle più alte autorità del paese?**

**Il popolo svizzero è ormai diviso sulla questione del vaccino. La gente si insulta a vicenda, le famiglie si lacerano. È normale?**

**Non la incoraggia a riflettere sulla scelta che farà il 28 novembre 2021?**

**Dedica 28 minuti per verificare informazioni affidabili e sorprendenti.**

# Il vero volto dei numeri

Alcune realtà legate alla malattia della Covid-19 in Svizzera. Basandosi su fonti ufficiali o scientifiche, gettano una luce diversa su questa crisi.

## Ricoveri in ospedale e decessi: popolazioni altamente mirate

**0.002%**

è il tasso di mortalità tra i 282.524 casi registrati nel gruppo di età inferiore ai 30 anni<sup>1</sup>.

**0.5%**

è il tasso di ospedalizzazione tra i 282.524 casi registrati negli under 30<sup>1</sup>.



**“Non ha senso vaccinare bambini e adolescenti sani..”<sup>2</sup>**

Tedros Ghebreyesus, presidente dell'OMS  
21 luglio 2021

**96%**

è il tasso di persone con Covid-19 che non hanno sviluppato una forma grave<sup>1</sup>.

**80<sup>ans</sup>**

è l'età media delle persone morte per colpa della Covid-19 dal marzo 2020<sup>1</sup>.

**84%**

è il tasso di persone ricoverate con Covid-19 con un'altra malattia<sup>1</sup>.

## La protezione vaccinale: non è efficace quanto quella dell'organismo

**13<sup>volte</sup>**

è la superiorità dell'immunità naturale rispetto all'immunità indotta dal vaccino<sup>3</sup>.

**9.8%**

è la proporzione della popolazione contaminata e guarita con l'immunità naturale<sup>1</sup>.

**2978**

è il numero di effetti negativi gravi correlati ai vaccini COVID in Svizzera a metà ottobre<sup>4</sup>.



**“Dati recenti suggeriscono che, per la variante Delta, il rischio di trasmissione è simile sia con una persona vaccinata infetta che con una persona infetta non vaccinata.”<sup>5</sup>**

Virginie Masserey, capo della sezione «Controllo delle infezioni e programma di vaccinazione» dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) - 3 agosto 2021

# 67.3%

è l'occupazione media delle cure intense (pazienti Covid e Non-Covid) da marzo 2020 a ottobre 2021<sup>6</sup>.

# 81.2%

è l'occupazione massima delle cure intense (pazienti Covid e Non-Covid) da marzo 2020 a ottobre 2021<sup>6</sup>.

# -45%

è la percentuale di letti smantellati in cure intense da marzo 2020 a ottobre 2021<sup>6</sup>, una riduzione di 714 letti.

## Patrick Mathys colto in flagranza di menzogna



“Il numero medio di ricoveri ospedalieri settimanali dovuti alla Covid è trenta volte superiore a quello dell'inizio di luglio.”<sup>7</sup>

24 agosto 2021 - Patrick Mathys, capo della sezione Gestione delle crisi e collaborazione internazionale dell'UFSP

**Questa dichiarazione di Patrick Mathys è falsa. Illustra le “nobili bugie” delle nostre autorità che alimentano le paure per incoraggiare la popolazione a farsi vaccinare. Queste distorsioni dell'informazione sono tanto inutili quanto deprecabili.**

Secondo i dati sulla capacità ospedaliera forniti dalla Confederazione<sup>6</sup>, c'è stata una media di solo **23 posti letto Covid-19 giornalieri ricoverati nella prima settimana di luglio 2021**. Nella settimana del 24 agosto, questo dato era salito a **227 persone, ovvero un aumento di dieci volte (non di trenta volte)**. Il 28,7% dei 792 posti letto disponibili erano dedicati a persone positive alla Covid-19. Su 568 giorni di pandemia c'era una media giornaliera di 170 posti letto Covid-19. La situazione alla fine di agosto rappresentava un aumento significativo, ma non estremo, del 33% rispetto a questo indicatore. In confronto, il picco dei ricoveri ospedalieri è stato di **528 posti letto Covid-19, il 17 novembre 2020, per 1127 posti letto disponibili**.

**Guarda sempre con cautela le cifre che mettono ansia che fanno notizia. Avolte, i dati ufficiali sono molto diversi.**

<sup>1</sup> Dati sui rapporti giornalieri - <https://www.bag.admin.ch/>

<sup>2</sup> <https://www.lematin.ch/story/loms-critique-la-strategie-vaccinale-de-la-suisse-346432999636>

<sup>3</sup> <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.24.21262415v1>

<sup>4</sup> <https://www.swissmedic.ch/swissmedic/it/home/news/coronavirus-covid-19/covid-19-vaccines-safety-update-7.html>

<sup>5</sup> <https://www.youtube.com/watch?v=P3BpCROWqWA> - 6:42

<sup>6</sup> <https://www.covid19.admin.ch/it/hosp-capacity/icu>

<sup>7</sup> <https://www.lematin.ch/story/lofsp-craint-une-nouvelle-surcharge-des-hopitaux-138597939256>

# Pieni poteri al Consiglio federale?

Il 28 novembre 2021, sarà chiamato / chiamata a votare sulle modifiche della legge Covid-19 approvati dal Parlamento il 19 marzo 2021. Includono disposizioni che, se usate eccessivamente, potrebbero essere pericolose per le nostre libertà. Ricorda: Noi siamo il popolo sovrano. NOI scegliamo cos'è la Svizzera.

## Emendamenti messi ai voti

Il Parlamento ha accettato 21 emendamenti alla legge COVID-19. I 4 principali sono:

- concessione di **poteri estesi** al Consiglio federale;
- creazione di una **base giuridica per il certificato di vaccinazione**;
- delega da parte dei cantoni alla Confederazione del **sistema di tracciamento** dei casi di contatto e delle persone infette;
- **rilascio delle quarantene** per le persone vaccinate o guarite.

Indipendentemente dal risultato del voto del 28 novembre 2021, gli emendamenti del 19 marzo 2021 saranno validi per un anno dalla loro approvazione da parte del Parlamento, cioè fino al 19 marzo 2022.

## Quadro giuridico federale e internazionale

Ci aspettiamo che le nostre autorità siano esemplari nel rispetto dei diritti del popolo sovrano, la Costituzione e i trattati internazionali. Molti avvocati, e persino un'associazione di polizia<sup>1</sup>, hanno deplorato le libertà adottate grazie alla legge. Ecco alcuni promemoria dei testi.

### La Costituzione svizzera<sup>2</sup> garantisce :

- la non discriminazione degli individui (art. 8);
- il diritto alla libertà personale, in particolare all'integrità fisica e psichica e alla libertà di movimento (art. 10);
- una protezione speciale dell'integrità dei bambini e dei giovani (art. 11);
- il rispetto della vita privata di ogni persona e delle relazioni che stabilisce attraverso la posta e le telecomunicazioni (art. 13);
- libertà di educazione (art. 19);
- libertà di riunione (art. 22).

### Il diritto internazionale garantisce:

- che nessuno dovrebbe essere sottoposto a pressioni sociali o politiche per essere vaccinato (Ris. 2361 del Consiglio d'Europa)<sup>3</sup> ;
- l'informazione completa e obiettiva e il divieto di coercizione o costrizione nella conduzione di ricerche che coinvolgono soggetti umani (Codice di Norimberga)<sup>4</sup> ;
- il divieto di sottoporre una persona a un esperimento medico senza il suo consenso libero e informato (art. 5 della Convenzione di Oviedo)<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> <https://wirfuereuch.ch/it/chi-siamo/>

<sup>2</sup> <https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/1999/404/it>

<sup>3</sup> <https://pace.coe.int/fr/files/29004/html>

<sup>4</sup> [https://it.wikipedia.org/wiki/Codice\\_di\\_Norimberga](https://it.wikipedia.org/wiki/Codice_di_Norimberga)

<sup>5</sup> <https://rm.coe.int/168007cf99>



Come per ogni votazione, il governo sviluppa argomenti per difendere la sua posizione sul sito web federale.<sup>1</sup> Certe informazioni aggiuntive avrebbero potuto essere utili per formarsi un'opinione corretta ed equilibrata.

# Argomenti che non raccontano tutta la storia

## Argomenti del Consiglio federale

- “ Poiché le persone vaccinate e guarite sono meno contagiose, non sono più tenute alla quarantena dopo il contatto con una persona risultata positiva.
- “ È grazie al certificato COVID che è possibile evitare la chiusura dei negozi.
- “ Senza il certificato, sarà molto più difficile viaggiare.
- “ La Confederazione è stata incaricata di istituire una tracciabilità elettronica efficace dei contatti che garantisca la protezione dei dati.
- “ Le misure includono l'aumento delle indennità giornaliere per i disoccupati, l'estensione delle indennità in caso di RHT e l'indennizzo degli organizzatori di eventi.

## Aggiunte utili

Secondo lo stato attuale delle conoscenze, questa affermazione è falsa<sup>2,3</sup>: **chiunque sia infettato dalla SARS-Cov-2 può trasmetterla, che sia vaccinato o meno, senza alcuna differenza di contagiosità.**

### **Svezia e Norvegia hanno eliminato tutte le restrizioni.**

La loro copertura vaccinale è del 70%, leggermente superiore alla nostra. Non registrano aumenti dei casi. I negozi funzionano a pieno ritmo e la vita è in pieno svolgimento.

**È possibile viaggiare in Europa senza un certificato**<sup>4</sup>. Se necessario, il Parlamento potrebbe creare una base legale per una legge sulle epidemie che preveda un passaporto vaccinale per viaggiare conforme agli standard dell'UE, senza che sia previsto il suo utilizzo a livello nazionale.

**La legge sulle epidemie permette la trasmissione di dati personali di monitoraggio a paesi e organizzazioni terze** (art. 62)<sup>5</sup>. Una possibilità che si applica per estensione alla legge Covid-19.

**Gli aiuti finanziari saranno abbandonati alla fine dell'anno** o, per alcuni, al più tardi nel marzo 2022<sup>6</sup>. Questa dimensione economica del voto, che è stata proposta per giocare sull'emozione, è priva di una base concreta.

<sup>1</sup> <https://www.edi.admin.ch/edi/it/home/dokumentation/abstimmungen/covid-19-gesetz.html>

<sup>2</sup> <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.31.21261387v5>

<sup>3</sup> <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591202/>

<sup>4</sup> <https://reopen.europa.eu/it/>

<sup>5</sup> <https://www.fedlex.admin.ch/eli/oc/2015/297/it>

<sup>6</sup> <https://www.letemps.ch/suisse/loi-covid19-ne-se-limite-certificat-questions-soulevees-texte-votation>

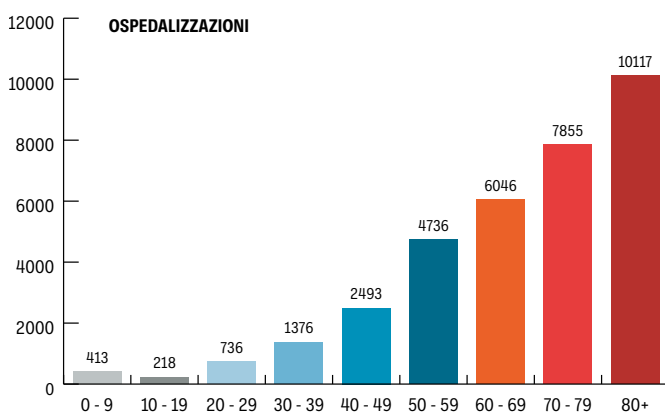


## Non tutti sono a rischio

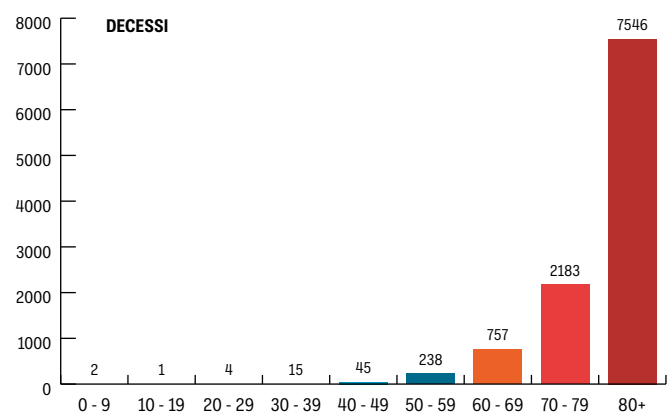
### Unità di cure intense: anziani e/o già malati

Le forme gravi della Covid-19 colpiscono soprattutto le persone fragili e/o anziane. Secondo l'UFSP, l'84% di loro aveva malattie preesistenti. Le tre patologie maggiormente segnalate tra i pazienti ricoverati sono l'ipertensione (49%), le malattie cardiovascolari (37%) e il diabete (24%).

Dall'inizio della crisi, i rapporti dettagliati dell'UFSP 1 hanno dimostrato che più si invecchia - in concomitanza con la comparsa di varie patologie - maggiore è il rischio di un decorso grave. **Perché vaccinare tutti, quando la maggioranza della popolazione non è a rischio e non causerà il temuto sovraccarico delle unità di cure intensive?**



Il gruppo di età superiore ai 60 anni rappresenta il 71% dei 34.000 ricoveri ospedalieri nel paese. L'84% di queste persone ricoverate in cure intensive erano già in cattiva salute, con un sistema immunitario indebolito. Un altro virus potrebbe anche averli portati all'ospedale.



Il 90% delle 10.700 persone morte aveva più di 70 anni. La covid-19 non è necessariamente la causa della morte: questa malattia spesso aggrava uno stato di salute già precario, proprio come lo fa l'influenza, che ogni inverno toglie la vita a molti anziani.



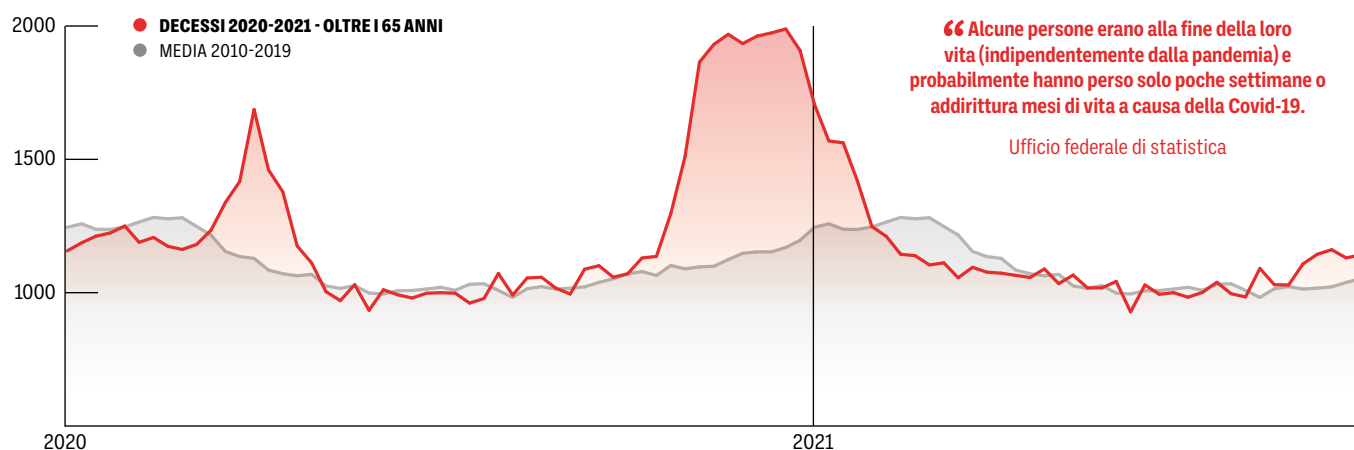
## Eccesso di mortalità: tra i nostri anziani ma non in altri gruppi di età

Un eccesso di mortalità di poco più di 10 000 persone (+22%) è da deplorare durante le prime due ondate per il gruppo di età superiore ai 65 anni. Nel gruppo di età da 0 a 64 anni, nel 2020 sono decedute meno persone rispetto alla media degli ultimi 10 anni (-152 morti). Questo vale anche per le 39 prime settimane del 2021 (-324 decessi) <sup>2</sup>.

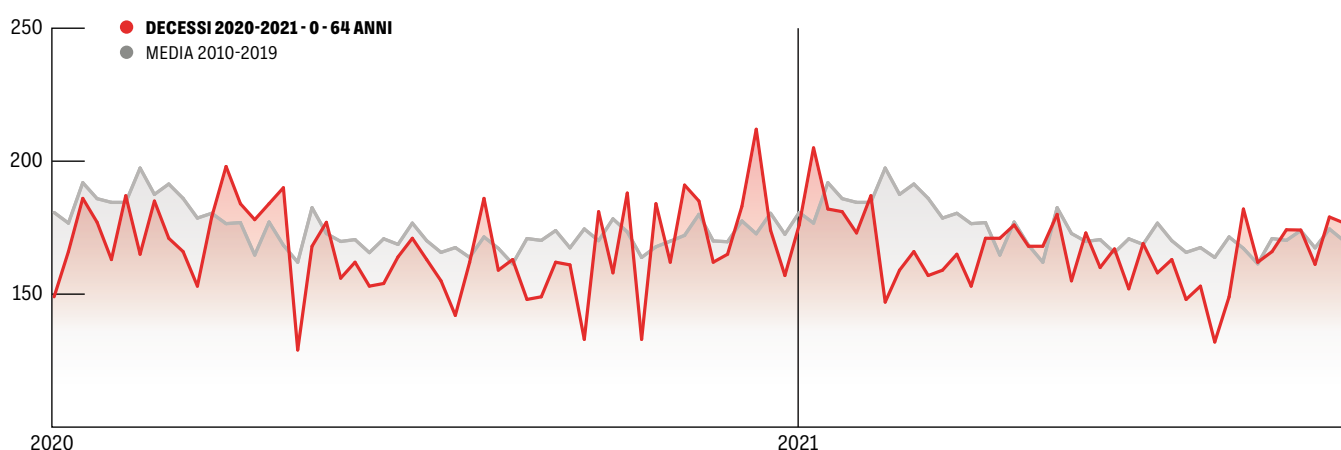
Nel gruppo di età superiore ai 65 anni, si osserva una sotto mortalità (-1004 decessi) nei primi mesi del 2021, il che significa che sono morti all'inizio della malattia nel 2020. Secondo l'Ufficio Federale di Statistica, « alcune persone erano alla fine della loro vita (indipendentemente dalla pandemia) e probabilmente hanno perso solo poche settimane o addirittura mesi di vita a causa della Covid-19. È chiaro che l'intero numero di decessi dovuto alla pandemia non sarà noto fino a quando la pandemia non sarà finita ». In questo stesso gruppo di età, nel 2021 non esiste più un eccesso di mortalità media nel periodo dalla 9a settimana alla 39a setti-

mana. Tale risultato può essere dovuto a una migliore gestione dei pazienti da parte del sistema sanitario, un effetto del vaccino o una minore letalità della variante Delta. Queste statistiche mostrano che il clima ansioso creato dalle autorità non è in linea con la realtà dei decessi in tutti i segmenti della popolazione.

Pur sostenendo la necessità imperativa di proteggere i più vulnerabili, **non si può che mettere in dubbio la logica delle misure più severe, discriminazione e incentivi alla vaccinazione, che sono sproporzionate rispetto a un eccesso di mortalità.**



Un eccesso di mortalità di poco più di 10.000 persone (+22%) è da deplorare durante le prime due ondate per gli oltre 65 anni. Si osserva una sotto mortalità (-1004 morti) durante i primi mesi del 2021.



Nel gruppo di età 0-64 anni, meno persone sono morte nel 2020 rispetto alla media degli ultimi 10 anni (-152 morti). Questo vale anche per le prime 39 settimane del 2021 (-324 morti).



# Un sovraccarico ospedaliero orchestrato

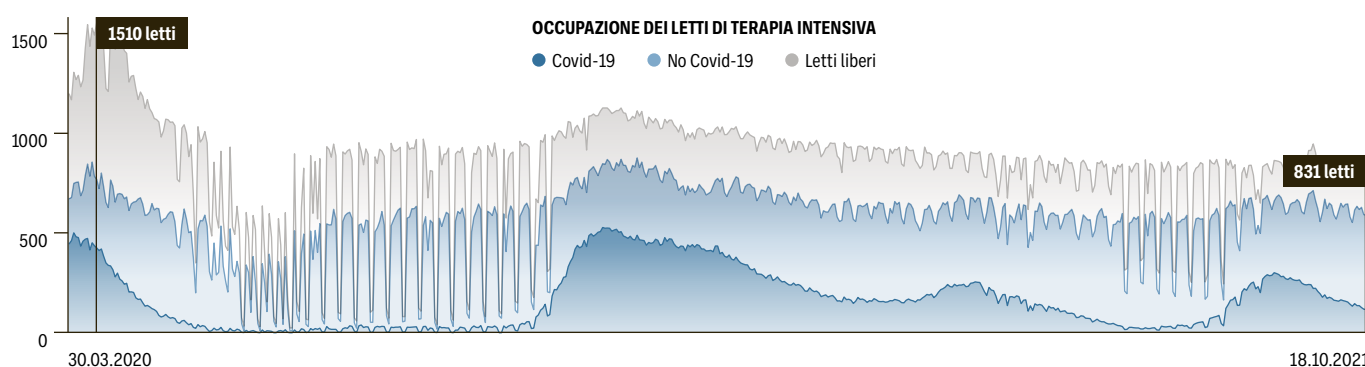
## Letti delle cure intensive: al ribasso da 18 mesi

La direzione dell'ospedale non può essere rimproverata per la sua gestione strettamente controllata dei posti letto di emergenza. Pesano molto sui costi della salute. Tuttavia, dobbiamo legittimamente interrogarci sul calo della capacità in questo periodo di crisi in cui si teme il sovraccarico...

Nell'aprile 2020, il paese aveva 1510 posti letto di cure intensive. Al 15 ottobre 2021, questo numero era sceso a 831, una riduzione del 45%. Il sollievo era ovviamente necessario, dato che quasi la metà dei posti letto d'emergenza è rimasta libera nel marzo 2020, anche se gli ospedali hanno aumentato la loro capacità. Nel periodo da marzo 2020 a ottobre 2021, il tasso medio di occupazione è stato del 67,3%, con un picco massimo dell'81,2%.<sup>1</sup> È interessante incrociare questa statistica svizzera con le cifre

del CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois, l'istituzione di punta della Svizzera francese. Secondo i rapporti annuali del 2018, 2019 e 2020, l'occupazione delle unità di cure intensive per adulti è stata rispettivamente dell'87,5%, 87,8% e 81,1%, cioè una diminuzione nel 2020 del -6,7%.<sup>2</sup>

**Non sembra molto onesto sollevare lo spettro del sovraccarico ospedaliero per incoraggiare la popolazione a vaccinarsi quando le autorità hanno ridotto le capacità di cura nei 18 mesi precedenti.** Possiamo concludere che non temono una recrudescenza di casi gravi, probabilmente a causa dell'effetto protettivo del vaccino per gli over 65 (il 90% dei quali sono vaccinati), l'immunità naturale di una parte della popolazione o la minore letalità della variante Delta.



<sup>1</sup> <https://www.covid19.admin.ch/it/hosp-capacity/icu>

<sup>2</sup> <https://rapportsannuels.chuv.ch>



## Il certificato, obbligatorio solo per vivere

### Il certificato Covid: non è più sano, tossico per la libertà

**Alcuni politici stanno esprimendo il loro malcontento<sup>1</sup> alla Camera: se erano a favore del certificato, ritengono che l'attuale situazione sanitaria non lo giustifichi più. Il certificato è diventato un obbligo indiretto di vaccinazione. La commissione etica della task force scientifica svizzera aveva già avvertito nel febbraio 2021 di questa possibile deriva.**

«Il certificato COVID facilita i viaggi e i soggiorni all'estero»: il Consiglio federale sta facendo campagna con questo argomento di comodo, che non è del tutto sanitario. Tuttavia, un certificato COVID non garantisce la libertà di movimento nel mondo. Ogni paese definisce i propri regolamenti d'ingresso e li adatta in base all'evoluzione della situazione epidemiologica.

Oggi, il programma di vaccinazione completo richiede due dosi. E domani? Ci si chiede come saranno queste strutture di viaggio quando lo stato delle persone vaccinate dipenderà dai richiami. Andare in Francia? Tre dosi. Per gli Stati Uniti? Quattro dosi. Se si accetta il principio generale del certificato, senza guardare oltre la crisi attuale, si corre il rischio di sottoporre la propria esistenza a un codice QR che si inviterà al momento di qualsiasi crisi, che sia sanitaria, ambientale, economica, internazionale o interna. Un principio domina la storia: **le libertà perse sono raramente riconquistate.**

I governi preoccupati per la «legge e l'ordine», hanno oggi il loro strumento perfetto per controllare e monitorare la popolazione. Potrebbero non volerci rinunciare tanto presto. Molti paesi - tra cui la Svizzera - hanno acquistato dosi per i prossimi due anni, mentre gli epidemiologi dicono che la malattia deve diventare endemica e che dobbiamo imparare a vivere con il virus. Il segnale non è del più positivo. Senza cedere alla paranoia, non si dovrebbe nemmeno cadere nell'angelismo. Ricorda che alla fine della seconda guerra mondiale, la democrazia diretta è quasi scomparsa dal nostro paese a causa di un Consiglio federale che si era affezionato troppo ai pieni poteri<sup>2</sup>.

Nel febbraio 2021, la task force scientifica ha analizzato l'introduzione del certificato sanitario nazionale. Ha scritto<sup>3</sup>: **« Qualsiasi differenza di trattamento tra persone vaccinate e non vaccinate presuppone la riduzione della trasmissione attraverso la vaccinazione. [...] Va anche notato che una tale misura equivarrebbe praticamente a un obbligo indiretto di vaccinale, il che la rende ancora più complessa o giuridicamente discutibile. »** Si deve accogliere questo testo, che è civico, riflessivo ed equilibrato. Il Consiglio federale dovrebbe assolutamente rileggerlo. Anche noi tutti dovremmo riflettere sui rischi liberticidi che suggerisce. Le autorità e il popolo non hanno sempre la stessa visione della società ideale.

<sup>1</sup> <https://www.tagesanzeiger.ch/zertifikatspflicht-verliert-im-parlament-an-rueckhalt-673043072984>

<sup>2</sup> [https://www.swissinfo.ch/ita/democraziadiretta/pieni-poteri-in-svizzera\\_quando-la-svizzera-levò-la-voglia-di-autoritarismo-al-suo-governo/45207962](https://www.swissinfo.ch/ita/democraziadiretta/pieni-poteri-in-svizzera_quando-la-svizzera-levò-la-voglia-di-autoritarismo-al-suo-governo/45207962)

<sup>3</sup> <https://scienctaskforce.ch/en/policy-brief/requiring-proof-of-covid-19-vaccination-vaccine-passports-certificates-key-ethical-legal-and-social-issues/>





# Super-vaccini non poi così potenti

## Immunità naturale: superiore alla protezione vaccinale

**Per molti mesi, gli esperti ci hanno detto che l'immunità specifica del vaccino era altamente superiore all'immunità naturale. Oggi, oltre di 91 studi scientifici<sup>1</sup> dimostrano il contrario: l'immunità naturale delle persone guarite è in realtà più completa e più sostenibile.**

Tutti i vaccini mRNA funzionano sullo stesso principio: le nostre cellule sono istruite a produrre la proteina di punta del virus, basata sul ceppo originale di Wuhan, in modo che il corpo sviluppi delle difese contro di esso. L'unico problema è che il picco proteico varia leggermente da un ceppo all'altro. Con la variante Delta, esistono fughe di vaccini e una diminuzione dell'efficienza del prodotto. Di conseguenza, le persone vaccinate possono ora essere infettate e contagiose.

L'immunità naturale, invece, si basa sul riconoscimento della proteina spike, ma anche su altre caratteristiche e proteine del virus. Questa è più in grado di identificare e combattere meglio le varianti di SARS-CoV-2. Una ricerca israeliana<sup>2</sup> pubblicata il 25

agosto ha concluso che «l'immunità naturale conferisce una protezione più lunga, più sostenibile e più grande contro l'infezione, la malattia sintomatica e l'ospedalizzazione rispetto all'immunità indotta dal vaccino BNT162b2 a due dosi (Pfizer)». Alla fine di settembre 2021, la Società tedesca di virologia ha raccomandato, sulla base degli studi più recenti, che **«coloro che sono guariti dovrebbero essere trattati allo stesso modo di coloro che sono stati completamente vaccinati per almeno un anno»**.<sup>3</sup>

**La variante Delta ha reso impossibile l'immunità di gregge<sup>4</sup>. Come dice lo specialista in malattie infettive di Ginevra, Didier Pittet, «il virus non scomparirà comunque mai»<sup>5</sup>. Per molti epidemiologi, solo l'immunità naturale ci permetterà di uscire dalla crisi. Due dosi, tre dosi o dieci dosi di vaccino non cambieranno nulla!**

**Quasi 13.000 medici e scienziati hanno firmato la «Dichiarazione di Roma». Nel rispetto del giuramento di Ippocrate, la Dichiarazione chiede che la strategia di vaccinazione di massa sia abbandonata. <https://doctorsandscientistsdeclaration.org>**

<sup>1</sup> <https://brownstone.org/articles/79-research-studies-affirm-naturally-acquired-immunity-to-covid-19-documented-linked-and-quoted/>

<sup>2</sup> <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.24.21262415v1>

<sup>3</sup> <https://g-f-v.org/2021/09/30/4411/>

<sup>4</sup> <https://www.blick.ch/fr/news/suisse/le-monde-navant-nest-pas-encore-a-portee-de-bras-limmunit%C3%A9-collective-est-un-mythe-dont-il-faut-faire-le-deuil-id16747969.html>

<sup>5</sup> <https://www.letemps.ch/evenements/didier-pittet-revenir-une-vie-normale-ne-sera-probablement-cas-lete-2022>





## Cautela per i più giovani

### **Vaccinazione dei bambini e dei giovani: inutile e potenzialmente pericolosa**

**Il 21 luglio 2021, Tedros Ghebreyesus, il presidente dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha deplorato «che la Svizzera abbia acquistato così tante dosi, che avrebbero potuto essere utili nei paesi poveri, senza tener conto del fatto che la vaccinazione dei bambini e degli adolescenti sani sia di scarsa utilità»<sup>1</sup>.**

Questa è una posizione che le nostre autorità non ascoltano, così come fanno finta di niente al soggetto degli studi che dimostrano che i bambini non sono focolai di contaminazione<sup>2</sup>, che sviluppano una maggiore resistenza alla malattia<sup>3</sup>, che le Covid «lunghe» durano al massimo 8 settimane nei bambini<sup>4</sup> o che il principio di precauzione di fronte ai rischi di effetti collaterali prevale tra i giovani sui presunti benefici del vaccino<sup>5</sup>.

A metà settembre 2021, l'Associazione svizzera di pediatria ha sottolineato che il peso di morbidità della Covid-19 nei bambini e negli adolescenti è inferiore a quello di altri virus respiratori (RSV, influenza) e che la variante Delta non porta a sviluppi più gravi delle varianti precedenti<sup>6</sup>.

Dall'inizio della pandemia - e anche se ogni morte è ovviamente una tragedia - solo 7 bambini e giovani sono morti di Covid-19. Nel 1918, l'influenza spagnola uccise in Svizzera più di 7.000 giovani dai 20 ai 29 anni, mille volte di più. **Perché esporre i giovani a rischi anche piccoli di miocardite e di effetti collaterali a lungo termine che nessuno può davvero escludere?**

**Norvegia e Danimarca hanno formalmente sconsigliato il vaccino Moderna ai minori di 18 anni a causa del rischio di miocardite. La Svezia l'ha vietato per i minori di 30 anni. L'Islanda ne ha sospeso l'uso.**

<sup>1</sup> <https://www.lematin.ch/story/loms-critique-la-strategie-vaccinale-de-la-suisse-346432999636>

<sup>2</sup> <https://adc.bmj.com/content/early/2021/03/17/archdischild-2021-321604>

<sup>3</sup> <https://www.nature.com/articles/s41587-021-01037-9>

<sup>4</sup> [https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(21\)00198-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(21)00198-X/fulltext)

<sup>5</sup> <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221475002100161X>

<sup>6</sup> <https://www.paediatricschweiz.ch/fr/news/covid-19-mesures-scolaires-4eme-vague/>



## Altri trattamenti da esplorare

### Efficaci ma rifiutati: melatonina, vitamina D, zinco, quercetina, Ivermectina...

Il sito «[c19early.com](https://c19early.com)»<sup>1</sup> elenca le molecole riposizionate e gli integratori che hanno un effetto benefico nella prevenzione e nel trattamento della Covid-19, con centinaia di studi di ricerca a sostegno. È difficile sostenere che tutti questi scienziati siano dei ciarlatani.

Le è stato avvisato di prendere integratori di vitamina D? No, ed è un peccato, perché la carenza di vitamina D è comune nella popolazione ed è strettamente legata alla gravità della malattia<sup>2</sup>. Nel Regno Unito, diversi milioni di persone fragili lo riceveranno come misura preventiva. Le nostre autorità sono sorprendentemente silenziose sulle alternative al vaccino. Peggio ancora, mettono a tacere i praticanti dubbiosi con multe fino a 20.000 franchi. L'esempio dell'Ivermectina è molto illuminante. Questo farmaco è stato usato per decenni ed è considerato che non abbia effetti collaterali. Un importante medico giapponese, Haruo Ozaki, presidente della Tokyo Metropolitan Medical Association, lo raccomanda senza riserve. Dice: «Nei paesi in cui viene somministrata l'Ivermectina, il numero di casi è 134,4 per 100.000 e il numero di morti è 2,2 per 100.000. Nei paesi che non usano l'Ivermectina, il numero di casi è 950,6 e il numero di morti è 29,3. Dal punto di vista della salute, il rischio è nullo mentre il potenziale è immenso. In Francia, l'Istituto Pasteur, che è all'avanguardia nel campo dei vaccini, si fa portavoce della necessità di ulteriori ricerche. In Svizzera, il farmaco è vietato per il trattamento della Covid-19 ed è stato l'oggetto di una

campagna diffamatoria senza precedenti, anche se è classificato come un farmaco essenziale dall'OMS<sup>3</sup>.

Perché rifiutare i farmaci esistenti in questo periodo di crisi? Senza dubbio a causa delle leggi e dei contratti coinvolti. **Questi vaccini sperimentali sono autorizzati solo per motivi legali che occorrono in una situazione eccezionale e in assenza di altri medicinali**<sup>4</sup>. I trattamenti alternativi esistenti minacciano quindi queste fragili autorizzazioni alla commercializzazione. Allo stesso tempo, le autorità sono vincolate da contratti che vanno oltre la ragione: i produttori sono esonerati da qualsiasi responsabilità, non garantiscono i risultati, hanno pieno potere sul numero di dosi consegnate, sui tempi e sui costi<sup>5</sup> tra le altre esigenze segrete probabilmente delirante. Le aziende farmaceutiche hanno socializzato i rischi e privatizzato i profitti, come sottolinea giustamente l'ONG svizzera «Public Eye»<sup>6</sup>. Quando i vaccini sono stati aumentati del 26% nel bel mezzo di un'ondata «dovute alle varianti» - anche se non c'è stato alcun adattamento della formula - nessuno ha battuto ciglio. Il popolo ha già dimenticato. I media guardano dall'altra parte. Il governo sta ignorando la questione, proprio come sta facendo riguardo agli effetti collaterali che dovrebbe monitorare, ma anche compensare. Un chiaro conflitto di interessi che nessuno fa notare. La Svizzera ha ordinato 14 milioni di nuove dosi per il 2022 e il 2023. Allora pensa davvero che la ricerca di trattamenti alternativi poco costosi sia una priorità?

<sup>1</sup> <https://c19early.com>

<sup>2</sup> <https://c19vitamind.com>

<sup>3</sup> [https://it.wikipedia.org/wiki/Listino\\_dei\\_medicinali\\_essenziali\\_dell'Organizzazione\\_mondiale\\_della\\_sanità](https://it.wikipedia.org/wiki/Listino_dei_medicinali_essenziali_dell'Organizzazione_mondiale_della_sanità)

<sup>4</sup> <https://www.swissmedic.ch/swissmedic/it/home/news/coronavirus-covid-19.html>

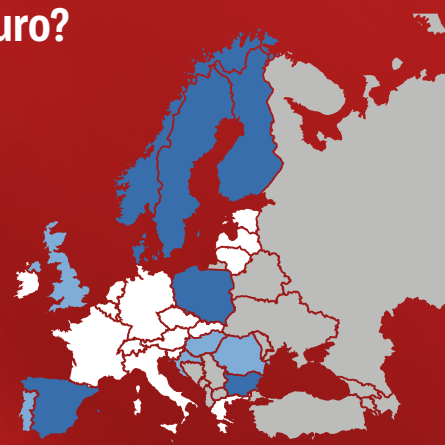
<sup>5</sup> [https://www.citizen.org/article/pfizers-power/#\\_ftn14](https://www.citizen.org/article/pfizers-power/#_ftn14)

<sup>6</sup> <https://www.publiceye.ch/fr/publications/detail/big-pharma-takes-it-all>

# 11 domande da porsi prima di rinunciare alle proprie libertà

- 1** Perché un certificato vaccinale viene dato incondizionatamente alle persone vaccinate, quando in caso di infezione diffondono il virus tanto quanto le persone infette non vaccinate?
- 2** Perché il certificato vaccinale non è richiesto sui trasporti pubblici affollati, ma è richiesto nei ristoranti? Il virus non prende l'autobus?
- 3** Perché il certificato sanitario è richiesto negli scuole superiori e perché penalizziamo i giovani nell'educazione quando questa popolazione non è a rischio?
- 4** Perché spiegare che il certificato sanitario è l'unica misura di sanità pubblica valida quando i paesi nordici, eliminando tutte le restrizioni, dimostrano il contrario?
- 5** Perché alimentare le paure sul rischio di sovraccarico degli ospedali quando i posti letto di cure intense sono stati ridotti del 45% in 18 mesi?
- 6** Perché non ricordare mai che il 96% delle persone con la Covid-19 non ha avuto bisogno di essere ricoverato?
- 7** Perché voler vaccinare tutta la popolazione quando l'immunità di gregge non può più essere raggiunta dalla vaccinazione con la predominanza della variante Delta?
- 8** Perché vaccinare i bambini? Il principio di precauzione e il rispetto della loro integrità fisica, come sancito dalla Costituzione, non dovrebbero avere la precedenza?
- 9** Perché esentare i vaccinati dal rintracciamento e dalla quarantena quando il contatto con una persona infetta può contaminarli?
- 10** Perché permettere la trasmissione dei dati di tracciamento a stati stranieri mentre si insiste sulla privacy?

**11** Perché correre il rischio di votare a favore del certificato COVID, che non offre alcun beneficio per la salute, ma potrebbe mettere in pericolo le vostre libertà nel futuro?



- Certificato obbligatorio
- Nessun certificato
- Limitazioni parziali

Il certificato sanitario non è una misura armonizzata. Molti paesi non lo applicano.



**Testo introduttivo della Costituzione federale.**

**Si lasci guidare da queste linee il 28 novembre 2021!**

In nome di Dio Onnipotente,

Il Popolo svizzero e i Cantoni, consci della loro **responsabilità** di fronte al creato, risoluti a rinnovare l'alleanza confederale e a consolidarne la coesione interna, al fine di rafforzare la **libertà** e la **democrazia**, l'**indipendenza** e la **pace**, in uno spirito di **solidarietà** e di **apertura al mondo**, determinati a **vivere** la loro molteplicità **nell'unità**, nella **considerazione** e nel **rispetto** reciproci, coscienti delle **acquisizioni comuni** nonché delle loro responsabilità verso le **generazioni future**, consci che libero è soltanto chi usa della sua libertà e che la **forza di un popolo** si commisura al benessere dei più deboli dei suoi membri, si sono dati la presente Costituzione.



**Dedica 28<sup>min</sup> per la Svizzera**

Dossier informativo del cittadino sulla votazione del 28 novembre 2021  
sulle modifiche del 19 marzo 2021 alla legge Covid-19.

Questo dossier è disponibile come file PDF su [www.28min.ch](http://www.28min.ch)  
Tutti i testi sono liberi da diritti.

