



ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ: Τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Αντικανονική λειτουργία ιδιωτικών ιατρείων και αυτοαποκαλούμενων «κλινικών» που παρέχουν εξειδικευμένες ιατρικές πράξεις εκτός νοσοκομειακού περιβάλλοντος – Νομοθετικό κενό, πλήρης απουσία ουσιαστικών προληπτικών ελέγχων και ανάγκη άμεσης, αποφασιστικής προστασίας των πολιτών»

Την Τετάρτη 9 Σεπτεμβρίου 2026 ο τραγουδιστής Γιώργος Μαζωνάκης υπέστη καρδιακή ανακοπή κατά τη διάρκεια θεραπείας πλασμαφαίρεσης σε ιδιωτικό χώρο στην οδό Καρνεάδου στο Κολωνάκι, ο οποίος αυτοδιαφημιζόταν ως «Stem Cell Clinic». Διακομίστηκε στις 16:45 με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ στο Νοσοκομείο «Ελπίς» χωρίς αναπνοή και χωρίς σφυγμό και, παρά τις προσπάθειες καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης, η επίσημη ώρα θανάτου του καταγράφηκε στις 17:40 της ίδιας ημέρας.

Από τα στοιχεία που έχουν τεθεί υπόψη της κοινής γνώμης και των αρμόδιων Αρχών προκύπτει ότι:

Ο συγκεκριμένος χώρος διέθετε βεβαιώσεις λειτουργίας παθολογικού ιατρείου και συστεγαζόμενου ιατρείου άνευ ειδικότητας, σύμφωνα με τις διατάξεις του Προεδρικού Διατάγματος 84/2001 (άρθρο 4 περί απλής συστέγασης), όπως ισχύει.

Η θεραπευτική πλασμαφαίρεση, βάσει της Υπουργικής Απόφασης Υ8/2058/1990 (ΦΕΚ Β' 35/28.1.1991), επιτρέπεται αποκλειστικά σε νοσοκομειακό περιβάλλον, υπό την ευθύνη αρμόδιου ιατρού της Αιμοδοσίας και με εξειδικευμένο προσωπικό.

Παρά τους ελέγχους που πραγματοποίησε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών τα έτη 2024 και 2025, τα μηχανήματα πλασμαφαίρεσης στο ως άνω ιατρείο εντοπίστηκαν μόνο μετά το τραγικό περιστατικό.

Το ως άνω περιστατικό αναδεικνύει με δραματικό τρόπο ένα ουσιώδες νομοθετικό και ελεγκτικό κενό.

Ειδικότερα, κατά τις νομοθετικές παρεμβάσεις των τελευταίων ετών στον τομέα της Υγείας – ιδίως τον ν. 5102/2024 που εισήγαγε τη δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου από ιατρούς του ΕΣΥ, τις μεταγενέστερες επεκτάσεις σε άλλες κατηγορίες ιατρών, καθώς και τις ρυθμίσεις για τον θεσμό του Προσωπικού Ιατρού – δεν έχει θεσπιστεί μέχρι σήμερα ένα σύγχρονο, σαφές και δεσμευτικό κανονιστικό πλαίσιο που να ρυθμίζει και να ελέγχει με αυστηρότητα και επάρκεια τη λειτουργία ιδιωτικών χώρων οι οποίοι, εν τούτοις, διαφημίζουν και παρέχουν υπηρεσίες «μακροβιότητας», «αναζωογόνησης», «Stem Cell» ή πλασμαφαίρεσης ως δήθεν θεραπείες ευεξίας και αντιγήρανσης εκτός νοσοκομειακού περιβάλλοντος.

Παράλληλα, η υπόθεση αποκαλύπτει πλήρη απουσία ουσιαστικών, προληπτικών και συστηματικών ελέγχων. Μετά το τραγικό περιστατικό, αποκαλύφθηκε ότι ήταν «κοινό μυστικό» – και μάλιστα διαφημιζόταν ανοιχτά στο διαδίκτυο με υψηλές τιμές συνεδριών και υποσχέσεις για «καθαρισμό» του οργανισμού, «αναγέννηση» και «μακροζωία» – ότι πολλοί παρόμοιοι χώροι λειτουργούν σε όλη τη χώρα, ιδιαίτερα στην Αττική.

Όπως έχει επισημανθεί δημόσια από ηγετικά στελέχη του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου και άλλων ιατρικών φορέων το φαινόμενο είναι ιδιαίτερα διαδεδομένο. Επιστημονικοί φορείς, όπως η Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία και η Ελληνική Εταιρεία Γονιδιακής Θεραπείας και Αναγεννητικής Ιατρικής, έχουν επανειλημμένα (ήδη από το 2019 και εκ νέου τον Οκτώβριο του 2025) προειδοποιήσει εγγράφως τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων και το Υπουργείο Υγείας για τους κινδύνους που εγκυμονούν οι ανεξέλεγκτες αυτές πρακτικές και έχουν ζητήσει τη διενέργεια ελέγχων, χωρίς ουσιαστικό αποτέλεσμα μέχρι σήμερα.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, από την πλευρά του, έχει ομοίως επισημάνει τους αντικειμενικούς περιορισμούς στον έλεγχο περίπου 15.000 ιατρείων, περιοριζόμενος ουσιαστικά σε δειγματοληπτικούς ελέγχους και σε ελέγχους κατόπιν καταγγελίας. Ανεξάρτητα από τις ευθύνες του ίδιου του ΙΣΑ, είναι σαφές ότι η συνέχιση αυτής της κατάστασης λόγω της διαπιστωμένης αδράνειας του Υπουργείου Υγείας ως προς την πολιτική ευθύνη ελέγχου και νομοθετικής ρύθμισης, θέτει σε άμεσο κίνδυνο την υγεία και τη ζωή χιλιάδων πολιτών που, παρασυρόμενοι από παραπλανητικές διαφημίσεις, υποβάλλονται σε διαδικασίες υψηλού κινδύνου σε χώρους που στερούνται των αναγκαίων υποδομών, εξοπλισμού ασφαλείας και εξειδικευμένου προσωπικού.

Επειδή, δεν μπορεί να γίνει αποδεκτή οποιαδήποτε προσπάθεια αποφυγής της πολιτικής ευθύνης με επίκληση αποκλειστικά στην «ατομική ευθύνη» των ιατρών-την οποία θα κρίνει η Δικαιοσύνη- ή των ασθενών, όπως επιχείρησε ο Υπουργός Υγείας σε σειρά δημοσίων τοποθετήσεών του.

Επειδή, όταν ένα νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο παραμένει ελλιπές, οι αρμόδιες υπηρεσίες δεν ασκούν ουσιαστική και προληπτική εποπτεία, επιστημονικοί φορείς προειδοποιούν επανειλημμένα χωρίς αποτέλεσμα και η λειτουργία τέτοιων χώρων αποτελεί ανοιχτά διαφημιζόμενη πρακτική, η πολιτική ευθύνη για τη διατήρηση ενός συστήματος που επιτρέπει την ανεξέλεγκτη λειτουργία επικίνδυνων πρακτικών βαραίνει τον Υπουργό Υγείας και την Κυβέρνηση και δεν μπορεί να αποσπαστεί.

Επειδή, η Πολιτεία οφείλει να αναλάβει πλήρως τις ευθύνες της και να θέσει τέλος σε μια κατάσταση που έχει ήδη στοιχίσει ανθρώπινες ζωές, η δε επίκληση της ατομικής ευθύνης δεν μπορεί να λειτουργήσει ως άλλοθι για την πολιτική αδράνεια.

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Πόσα ιδιωτικά ιατρεία, πολυϊατρεία ή αυτοαποκαλούμενα «κέντρα»/«κλινικές» που διαφημίζουν πλασμαφαίρεση, θεραπείες με βλαστοκύτταρα, υπηρεσίες μακροβιότητας, αναζωογόνησης ή αναγεννητικής ιατρικής ως «ευεξίας» ή «αντιγήρανσης» λειτουργούν σήμερα στην Ελλάδα και ειδικότερα στην Περιφέρεια Αττικής; Υπάρχει επίσημη καταγραφή από το Υπουργείο Υγείας, τις Υγειονομικές Περιφέρειες ή τους Ιατρικούς Συλλόγους;
2. Πόσοι πολίτες / ασθενείς υπολογίζεται ότι υποβάλλονται ετησίως σε τέτοιες διαδικασίες εκτός κατάλληλα αδειοδοτημένου νοσοκομειακού περιβάλλοντος; Υπάρχουν στοιχεία για τον αριθμό των συνεδριών και το οικονομικό μέγεθος της συγκεκριμένης αγοράς;
3. Πόσοι προληπτικοί και κατασταλτικοί έλεγχοι πραγματοποιήθηκαν από το Υπουργείο Υγείας, τις Υγειονομικές Περιφέρειες, τους Ιατρικούς Συλλόγους ή άλλες αρμόδιες αρχές κατά τα έτη 2023, 2024, 2025 και το πρώτο εννιάμηνο του 2026 σε χώρους που διαφημίζουν τις ανωτέρω υπηρεσίες; Πόσα παραβατικά κέντρα εντοπίστηκαν, πόσα κλήθηκαν σε απολογία, πόσα τιμωρήθηκαν με πρόστιμα και πόσα σφραγίστηκαν ή έκλεισαν οριστικά;
4. Γιατί, ενώ οι διαφημίσεις είναι δημόσιες και πρόκειται για κοινό μυστικό που έχει επισημανθεί επανειλημμένα από επιστημονικούς φορείς και από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, δεν διενεργούνται συστηματικοί και προληπτικοί έλεγχοι (πέραν

των δειγματοληπτικών) και γιατί δεν έχει υπάρξει μέχρι σήμερα ουσιαστική και αποφασιστική παρέμβαση της Πολιτείας;

5. Σε ποιο ακριβώς στάδιο βρίσκεται η εξαγγελθείσα μετά το τραγικό περιστατικό νομοπαρασκευαστική επιτροπή για τη ρύθμιση των κέντρων μακροβιότητας / αναγεννητικής ιατρικής; Ποιο είναι το χρονοδιάγραμμα κατάθεσης σχετικού νομοσχεδίου ή υπουργικής απόφασης που θα καλύψει οριστικά το νομοθετικό κενό;
6. Ποιες συγκεκριμένες τροποποιήσεις προτίθεστε να εισαγάγετε στο ισχύον κανονιστικό πλαίσιο (Π.Δ. 84/2001 και συναφείς ρυθμίσεις των ετών 2023-2026) ώστε να απαγορεύεται ρητά η διενέργεια βαριών ιατρικών πράξεων όπως η πλασμαφαίρεση σε ιδιωτικά ιατρεία πρωτοβάθμιας φροντίδας και να θεσπιστούν αυστηρές προϋποθέσεις αδειοδότησης, εξοπλισμού ασφαλείας (απινιδωτές, πρωτόκολλα επείγουσας αντιμετώπισης κ.λπ.) και συνεχούς εποπτείας;
7. Πώς θα διασφαλιστεί άμεσα η ουσιαστική εποπτεία όλων των σχετικών χώρων και η αξιόπιστη ενημέρωση των πολιτών (π.χ. μέσω εφαρμογής με QR code για τον έλεγχο αδειών λειτουργίας), ώστε να πάψει η ανεξέλεγκτη λειτουργία τέτοιων κέντρων και να μην επαναληφθεί παρόμοια τραγωδία;
8. Προτίθεστε να προχωρήσετε σε άμεση, καθολική απογραφή και εξονυχιστικό έλεγχο όλων των χώρων που διαφημίζουν τις ως ανωτέρω υπηρεσίες, με δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων και επιβολή αυστηρών κυρώσεων όπου διαπιστώνονται παραβάσεις;
9. Αναλαμβάνετε την πολιτική ευθύνη για τη διατήρηση ενός νομοθετικού και ελεγκτικού κενού που επέτρεψε και συνεχίζει να επιτρέπει την ανεξέλεγκτη λειτουργία τέτοιων χώρων και οδήγησε, μεταξύ άλλων, στο θάνατο του Γιώργου Μαζωνάκη ή θεωρείτε ότι η ευθύνη περιορίζεται αποκλειστικά σε ατομικό επίπεδο;

Οι ερωτούσες βουλευτές

Παναγιού (Γιώτα) Πούλου

Βουλευτής Βοιωτίας

Μυρτώ Κοροβέση

Βουλευτής Α΄ Ανατολικής Αττικής

Κυριακή Μάλαμα
Βουλευτής Χαλκιδικής

Θεοδώρα Τζάκρη
Βουλευτής Πέλλας