

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіҚазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2026 жылғы 3 наурыздағы № 23
бұйрығы. Қазақстан
Республикасының Әділет
министрлігінде 2026 жылғы 4
наурызда № 38091 болып тіркелдіМинистерство здравоохранения Республики
Казахстан

**Халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласында
ерекше бақылау мен қадағалауды ұйымдастыруға және жүргізуге қатысты
құжаттардың нысандарын бекіту туралы**

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан
Республикасы Кодексінің 51-1-бабының 5-тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Мыналар:

1) осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес ерекше бақылау және қадағалау
субъектілерінің (объектілерінің) жартыжылдық тізімінің нысаны;

2) осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес ерекше бақылау және қадағалау
субъектілеріне (объектілеріне) тексеру тағайындау туралы актінің нысаны;

3) осы бұйрыққа 3-қосымшаға сәйкес ерекше бақылау және қадағалау
субъектілерін (объектілерін) тексеру мерзімдерін ұзарту туралы қосымша актінің
нысаны;

4) осы бұйрыққа 4-қосымшаға сәйкес ерекше бақылау және қадағалау
субъектілерін (объектілерін) тексеру нәтижесі туралы актінің нысаны;

5) осы бұйрыққа 5-қосымшаға сәйкес Қазақстан Республикасының Бас
мемлекеттік санитариялық дәрігерінің ерекше бақылау және қадағалау
объектісіне бару арқылы мониторинг жүргізу туралы шешімінің нысаны;

6) осы бұйрыққа 6-қосымшаға сәйкес ерекше бақылау және қадағалау
объектісіне бару арқылы мониторингілеу мерзімін ұзарту туралы актінің нысаны;



«ЗҚАИ» ШЖҚ РМК лауазымды тұлғаның ЭЦҚ мәліметі бар QR-код



ҚР НҚА ЭББ-гі нақты
құжатқа сілтеу QR-коды

7) осы бұйрыққа 7-қосымшаға сәйкес ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг нәтижесі туралы актінің нысаны;

8) осы бұйрыққа 8-қосымшаға сәйкес анықталған бұзушылықтарды жою туралы нұсқаманың нысаны бекітілсін.

2. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық ресми жарияланғаннан кейін оны Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

3) осы бұйрық мемлекеттік тіркелгеннен кейін он жұмыс күні ішінде Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Заң департаментіне осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министріне жүктелсін.

4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрі А. Альназарова

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрі
2026 жылғы 3 наурыздағы
№ 23 бұйрығына
1- қосымша

Нысан

**Ерекше бақылау және қадағалау субъектілерінің (объектілерінің)
20 __ жылдың __ жартыжылдығына арналған жартыжылдық тізімі**

(мемлекеттік органның және мемлекеттік бақылау жүзеге асырылатын қызмет
саласының атауы

р /с №	Ерекше бақылау және қадағалау субъектісінің ата- уы	Жеке сәйкестенді- ру нөмірі/бизнес сәйкестендіру нө- мірі	Тексерілетін ерекше бақылау және қадаға- лау объектісінің атауы	Ерекше бақылау және қадағалау объ- ектісінің орналасқан жері	Мемлекеттік бюджет- тен қаржыландыруға бөлінген қызмет түрі	Тәу- е- кел то- бы

бұйрығына 2-қосымша

Нысан

Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру тағайындау туралы акті

20__ жылғы «__» _____ №__

1. Бақылау және қадағалау органының атауы _____

2. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру жүргізуге уәкілетті адамның (адамдардың) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы _____

3. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру жүргізу үшін тартылатын мамандар, консультанттар және сарапшылар туралы мәліметтер _____

4. Тексерілетін ерекше бақылау және қадағалау субъектісінің атауы, объектілердің тізбесі (заңды тұлғаның немесе оның филиалының және (немесе) өкілдігінің атауы, оған қатысты ерекше бақылау және қадағалау жүргізу тағайындалған жеке адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)), оның орналасқан жері, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес-сәйкестендіру нөмірі, аумақтың учаскесі _____

5. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тағайындалған тексерудің нысанасы, оның ішінде міндетті талаптары тексерілуге жататын нормативтік құқықтық актілер _____

6. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру жүргізу мерзімі 20__ жылғы «__» _____ бастап 20__ жылғы «__» _____ дейін

7. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру жүргізудің негіздері _____

8. Тексерілетін кезең 20____ жылғы «____» _____ бастап 20____ жылғы «____» _____ дейін

9. Актілерге қол қоюға уәкілетті адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) _____

10. QR-код

11. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеруді тағайындау туралы актіні алғаны немесе алудан бас тартқаны туралы заңды тұлға басшысының не оның уәкілетті адамының, жеке адамның қолы _____

бұйрығына 3-қосымша

Нысан

Ерекше бақылау және қадағалау субъектілерін (объектілерін) тексеру мерзімдерін ұзарту туралы қосымша акті

20__ жылғы «__» _____ №_____

1. Бақылау және қадағалау органының атауы _____

2. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру жүргізуге уәкілетті адамның (адамдардың) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы _____

3. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру жүргізу үшін тартылатын мамандар, консультанттар және сарапшылар туралы мәліметтер _____

4. Тексерілетін ерекше бақылау және қадағалау субъектісінің атауы, объектілердің тізбесі (заңды тұлғаның немесе оның филиалының және (немесе) өкілдігінің атауы, оған қатысты ерекше бақылау және қадағалау жүргізу тағайындалған жеке адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)), оның орналасқан жері, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес-сәйкестендіру нөмірі, аумақтың учаскесі _____

5. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тағайындалған тексеру нысанасы _____

6. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілеріне (объектілеріне) тексеру жүргізу мерзімі 20__ жылғы «__» _____ бастап 20__ жылғы «__» _____ аралығында.

7. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілерін (объектілерін) тексеру
20____ жылғы «____» _____ бастап 20____ жылғы «____» _____ аралығына
ұзартылды.

8. Ерекше бақылау және қадағалау субъектілерін (объектілерін) тексеру
мерзімдерін ұзартудың құқықтық негіздері _____

9. Актілерге қол қоюға уәкілетті адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

10. QR-код

бұйрығына 4-қосымша

Нысан

**Ерекше бақылау және қадағалау субъектілерін
(объектілерін) тексеру нәтижесі туралы акті**

20__ жылғы «__» _____ №_____

Акті толтырылған орын _____

Уақыты _____

1. Бақылау және қадағалау органының атауы _____

2. Тексеру негізделіп жүргізілген ерекше бақылау және қадағалау
субъектісіне (объектісіне) тексеруді тағайындау туралы актінің күні мен нөмірі

3. Тексеру жүргізген адамның (адамдардың) тегі, аты, әкесінің аты (бар
болса) және лауазымы _____

4. Тексерілетін ерекше бақылау және қадағалау субъектісінің (объектісінің)
атауы немесе тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), тексеру жүргізу кезінде қатысқан
жеке немесе заңды тұлға өкілінің лауазымы

5. Ерекше бақылау және қадағалау субъектісіне (объектісіне) тексеру
жүргізу күні, орны және кезеңі _____

6. Ерекше бақылау және қадағалау субъектісін (объектісін) тексеру нәтижесі
туралы мәліметтер, анықталған бұзушылықтардың сипаттамасы, олардың
сипаты _____

7. Нормативтік құқықтық актінің құрылымдық элементіне сілтеме жасай отырып, бұзушылықтар анықталған талаптардың сипаттамасы _____

8. Тексеру жүргізген лауазымды адамның (адамдардың) қолы _____

9. Тексерілетін ерекше бақылау және қадағалау субъектісі (объектісі) өкілінің, сондай-ақ тексеру жүргізу кезінде қатысқан адамдардың актімен танысуы немесе танысудан бас тартуы туралы мәліметтер, олардың қолдары немесе қол қоюдан бас тартуы _____

10. Тексеру нәтижесі бойынша ескертулер және (немесе) қарсылықтар

_____ қосымша «_____» парақта.

11. 20____жылғы «_____» _____

12. Ерекше бақылау және қадағалау субъектісін (объектісін) тексеру нәтижесі туралы актіні тапсыру туралы мәліметтер _____

13. QR-код

бұйрығына 5-қосымша

Нысан

**Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің
ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы
мониторинг жүргізу туралы шешімі**

20__ жылғы «__» ____

1. Бақылау және қадағалау органының атауы _____

 2. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг жүргізудің негізі _____

 3. Ерекше бақылау және қадағалау объектілеріне бару арқылы мониторинг жүргізуге тағайындалған объектілердегі қызмет түрі _____

 4. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг нысанасы _____

 5. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг тағайындалатын аумақ _____

- (Қазақстан Республикасы немесе Қазақстан Республикасының жекелеген әкімшілік-аумақтық бірліктері)*
6. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторингті жүзеге асыру кезеңі 20__ жылғы «__» ____ бастап 20__ жылғы «__» ____ дейін

Ескертпе: Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 51-4-бабының 1-тармағына сәйкес әкімшілік іс жүргізуді қозғамай жүзеге асырылады.



Қазақстан Республикасының электронды нысандағы нормативтік құқықтық
актілердің эталонды бақылау банкі
Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов
Республики Казахстан в электронном виде

Редакциялау күні	03.03.2026
Сактау күні	10.03.2026
Дата редакции	03.03.2026
Дата скачивания	10.03.2026

Лауазымы

КОЛЫ

бұйрығына 6-қосымша

Нысан

**Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы
мониторингілеу мерзімін ұзарту туралы акті**

20__ жылғы «__» _____ №__

1. Бақылау және қадағалау органының атауы _____

2. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг жүргізуге уәкілетті адамның (адамдардың) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы _____

3. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг жүргізу үшін тартылатын мамандар, консультанттар және сарапшылар туралы мәліметтер _____

4. Мониторингілеуге жататын ерекше бақылау және қадағалау субъектісінің атауы, объектілердің тізбесі (занды тұлғаның немесе оның филиалының және (немесе) өкілдігінің атауы, оған қатысты ерекше бақылау және қадағалау жүргізу тағайындалған жеке адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)), оның орналасқан жері, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес-сәйкестендіру нөмірі, аумақтың учаскесі _____

5. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне тағайындалған бару арқылы мониторинг нысанасы _____

6. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг жүргізу мерзімі 20__ жылғы «__» _____ бастап 20__ жылғы «__» _____ аралығында.

7. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторингілеу
20____ жылғы «____» _____ бастап 20____ жылғы «____» _____ аралығына
ұзартылды.

8. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторингілеу
мерзімдерін ұзартудың құқықтық негіздері _____

9. Актілерге қол қоюға уәкілетті адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

10. QR-код

бұйрығына 7-қосымша

Нысан

**Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару
арқылы мониторинг нәтижесі туралы актісі**

20__ жылғы «__» _____ №_____

Акті толтырылған орын _____

1. Бақылау және қадағалау органының атауы _____

2. Мониторинг негізделіп жүргізілген Қазақстан Республикасының Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің ерекше бақылау және қадағалау объектілеріне бару арқылы мониторинг жүргізу туралы шешімінің күні мен нөмірі _____

3. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг жүргізген адамның (адамдардың) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы _____

4. Тексерілетін ерекше бақылау және қадағалау субъектісінің (объектісінің) атауы немесе тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), мониторинг жүргізу кезінде қатысқан жеке немесе заңды тұлға өкілінің лауазымы _____

5. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг жүргізу күні, орны және кезеңі _____

6. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг нәтижесі туралы мәліметтер, анықталған бұзушылықтардың сипаттамасы, олардың сипаты _____

7. Нормативтік құқықтық актінің құрылымдық элементіне сілтеме жасай отырып, бұзушылықтар анықталған талаптардың сипаттамасы _____

8. Мониторинг жүргізген лауазымды адамның (адамдардың) қолы _____

9. Мониторинг жүргізілген ерекше бақылау және қадағалау субъектісі (объектісі) өкілінің, сондай-ақ мониторинг жүргізу кезінде қатысқан адамдардың актімен танысуы немесе танысудан бас тартуы туралы мәліметтер, олардың қолдары немесе қол қоюдан бас тартуы _____

10. Мониторинг нәтижесі бойынша ескертулер және (немесе) қарсылықтар _____

_____ қосымша «_____» парақта.

11. 20____ жылғы «_____» _____

12. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы мониторинг нәтижесі туралы актіні тапсыру туралы мәліметтер _____

13. QR-код

бұйрығына 8-қосымша

Нысан

Анықталған бұзушылықтарды жою туралы нұсқама

20__жылғы «__» _____

Нұсқама толтырылған орын _____

Уақыты _____

1. Бақылау және қадағалау органының атауы _____

2. Оған негізделіп тексеру немесе мониторинг жүргізілген ерекше бақылау және қадағалау субъектісін (объектісін) тексеруді тағайындау туралы актінің/ ерекше бақылау және қадағалау объектілеріне бару арқылы мониторинг жүргізу туралы Қазақстан Республикасы Бас мемлекеттік санитариялық дәрігерінің шешімінің күні мен нөмірі _____

3. Ерекше бақылау және қадағалау объектісіне бару арқылы тексеру немесе мониторинг жүргізген адамның (адамдардың) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және лауазымы _____

4. Мониторингілеуге жататын, тексерілетін ерекше бақылау және қадағалау субъектісінің атауы, объектілердің тізбесі (заңды тұлғаның немесе оның филиалының және (немесе) өкілдігінің атауы, оған қатысты ерекше бақылау және қадағалау жүргізу тағайындалған жеке адамның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), оның орналасқан жері, жеке сәйкестендіру нөмірі/бизнес-сәйкестендіру нөмірі, аумақтың учаскесі _____

5. Ерекше бақылау және қадағалау субъектісіне (объектісіне) тексеру жүргізу немесе ерекше бақылау және қадағалау объектілеріне бару арқылы мониторинг жүргізу күні, орны және кезеңі _____

6. Қазақстан Республикасының заңнамасын және басқа да нормативтік құқықтық актілерін бұзғаны үшін мынадай іс шараларды орындауға нұсқама беремін:

№	Анықталған бұзушылықтардың тізбесі (нормативтік құқықтық актінің құрылымдық элементіне сілтеме жасай отырып, бұзушылықтар анықталған талаптардың сипаттамасы)	Анықталған бұзушылықтарды жою жөніндегі ұсынымдар мен нұсқаулар, оларды жою мерзімдері
1.		
2.		

7. Ерекше бақылау және қадағалау субъектісі (объектісі) өкілінің (заңды тұлға басшысының не оның уәкілетті адамының, жеке адамның), сондай-ақ тексеру немесе ерекше бақылау және қадағалау объектілеріне бару арқылы мониторинг жүргізу кезінде қатысқан адамдардың нұсқамамен танысуы немесе танысудан бас тартуы туралы мәліметтер, олардың қолдары немесе қол қоюдан бас тартуы _____

8. Нұсқаманы енгізді (тексеру немесе ерекше бақылау және қадағалау объектілеріне бару арқылы мониторинг жүргізген уәкілетті органның лауазымды адамының ТАӘ (бар болса), қолы) _____

9. Нұсқаманы алды (заңды тұлға басшысының не оның уәкілетті адамының ТАӘ (бар болса), жеке адам), қолы _____

20__ жылғы «__» _____