

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 3 марта 2026 года №
23. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 4 марта
2026 года № 38091Министерство здравоохранения Республики
Казахстан**Об утверждении форм документов, касающихся организации и проведения
особого контроля и надзора в сфере санитарно-эпидемиологического
благополучия населения**

В соответствии с пунктом 5 статьи 51-1 Кодекса Республики Казахстан «О
здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) форму полугодового списка субъектов (объектов) особого контроля и
надзора согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму акта о назначении проверки субъектов (объектов) особого
контроля и надзора согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) форму дополнительного акта о продлении сроков проверки субъектов
(объектов) особого контроля и надзора согласно приложению 3 к настоящему
приказу;

4) форму акта о результатах проверки субъектов (объектов) особого
контроля и надзора согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) форму решения Главного государственного санитарного врача
Республики Казахстан о проведении мониторинга с посещением объекта особого
контроля и надзора согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) форму акта о продлении сроков мониторинга с посещением объекта
особого контроля и надзора согласно приложению 6 к настоящему приказу;



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

7) форму акта о результатах мониторинга с посещением объекта особого контроля и надзора согласно приложению 7 к настоящему приказу;

8) форму предписания об устранении выявленных нарушений согласно приложению 8 к настоящему приказу.

2. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения Республики Казахстан

А. Альназарова

Приложение 1 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 3 марта 2026 года
№ 23

форма

**Полугодовой список субъектов (объектов) особого контроля и надзора на
_____ полугодие 20__ года**

(наименование государственного органа и сферы деятельности, в которой
осуществляется государственный контроль)

№ п /п	Наименова- ние субъекта особого кон- троля и надзо- ра	Индивидуальный иден- тификационный номер /бизнес-идентификаци- онный номер	Наименование проверяемого объ- екта особого кон- троля и надзора	Местонахождение проверяемого объ- екта особого кон- троля и надзора	Вид деятельности, на ко- торое выделено финанси- рование из государствен- ного бюджета	Груп- па риска

Приложение 2 к приказу

форма

Акт о назначении проверки субъектов (объектов) особого контроля и надзора

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ года

1. Наименование органа контроля и надзора _____

2. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц),
уполномоченного на проведение проверки субъектов (объектов) особого контроля
и надзора _____

3. Сведения о специалистах, консультантах и экспертах, привлекаемых для
проведения проверки субъектов (объектов) особого контроля и надзора _____

4. Наименование проверяемого субъекта особого контроля и надзора,
перечень объектов (наименование юридического лица или его филиала и (или)
представительства, фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица, в
отношении которого назначено проведение особого контроля и надзора), его
местонахождение, индивидуальный идентификационный номер/бизнес-
идентификационный номер, участок территории _____

5. Предмет назначенной проверки субъектов (объектов) особого контроля и
надзора, в том числе нормативные правовые акты, обязательные требования
которых подлежат проверке _____

6. Срок проведения проверки субъектов (объектов) особого контроля и
надзора с « ____ » _____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____ года

7. Основания проведения проверки субъектов (объектов) особого контроля
и надзора _____

8. Проверяемый период с «__» _____ 20__ года по «__»
_____ 20__ года

9. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица уполномоченного
подписывать акты _____

10. QR-код

11. Подпись руководителя юридического лица либо его уполномоченного
лица, физического лица о получении или отказе в получении акта о назначении
проверки субъектов (объектов) особого контроля и надзора _____

Приложение 3 к приказу

Форма

**Дополнительный акт о продлении сроков проверки субъектов (объектов)
особого контроля и надзора**

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ года

1. Наименование органа контроля и надзора _____

2. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц),
уполномоченного на проведение проверки субъектов (объектов) особого контроля
и надзора _____3. Сведения о специалистах, консультантах и экспертах, привлекаемых для
проведения проверки субъектов (объектов) особого контроля и надзора _____4. Наименование проверяемого субъекта особого контроля и надзора,
перечень объектов (наименование юридического лица или его филиала и (или)
представительства, фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица, в
отношении которого назначено проведение особого контроля и надзора), его
местонахождение, индивидуальный идентификационный номер/бизнес-
идентификационный номер, участок территории _____5. Предмет назначенной проверки субъектов (объектов) особого контроля и
надзора _____6. Срок проведения проверки субъектов (объектов) особого контроля и
надзора с « _____ » _____ 20 ____ года по « _____ » _____ 20 ____ года.7. Проверка субъектов (объектов) особого контроля и надзора продлена с
« _____ » _____ 20 ____ года по « _____ » _____ 20 ____ года.8. Правовые основания продления сроков проверки субъектов (объектов)
особого контроля и надзора _____

9. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица уполномоченного
подписывать акты _____

10. QR-код

Приложение 4 к приказу

форма

Акт о результатах проверки субъектов (объектов) особого контроля и надзора

№ ____ « ____ » _____ 20 ____ года

место составления акта _____

время _____

1. Наименование органа контроля и надзора

2. Дата и номер акта о назначении проверки субъекта (объекта) особого контроля и надзора, на основании которого проведена проверка _____

3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц), проводившего проверку _____

4. Наименование или фамилия, имя, отчество (при его наличии) проверяемого субъекта (объекта) особого контроля и надзора, должность представителя физического или юридического лица, присутствовавшего при проведении проверки _____

5. Дата, место и период проведения проверки субъекта (объекта) особого контроля и надзора _____

6. Сведения о результатах проверки субъекта (объекта) особого контроля и надзора, описание выявленных нарушений, их характер _____

7. Описание требований, по которым выявлены нарушения, со ссылкой на структурный элемент нормативного правового акта _____

8. Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку _____

9. Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом представителя проверяемого субъекта (объекта) особого контроля и надзора, а также лиц, присутствовавших при проведении проверки, их подписи или отказ от подписи _____

10. Замечания и (или) возражения по результатам проверки _____

_____ приложение на «_____» листах.

11. «_____» _____ 20____ года.

12. Сведения о вручении акта о результатах проверки субъекта (объекта) особого контроля и надзора _____

13. QR-код.

Приложение 5 к приказу

форма

Решение Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан о проведении мониторинга с посещением объекта особого контроля и надзора

« ____ » _____ 20 ____ года

1. Наименование органа контроля и надзора _____

2. Основание проведения мониторинга с посещением объекта особого
контроля и надзора _____

3. Вид деятельности на объектах, в отношении которых назначено
проведение мониторинга с посещением объектов особого контроля и
надзора _____

4. Предмет мониторинга с посещением объекта особого контроля и
надзора _____

5. Территория, на которую назначается мониторинг с посещением объекта
особого контроля и надзора _____

*(Республика Казахстан или отдельные административно-
территориальные единицы Республики Казахстан)*

6. Период осуществления мониторинга с посещением объекта особого
контроля и надзора с « ____ » _____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____ года.

Примечание: мониторинг с посещением объекта особого контроля и
надзора осуществляется без возбуждения административного производства в
соответствии с пунктом 1 статьи 51-4 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье
народа и системе здравоохранения».



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

Должность

подпись

Приложение 6 к приказу

форма

Акт о продлении срока мониторинга с посещением объекта особого контроля и надзора

№ _____ «_____» _____ 20____ года

1. Наименование органа контроля и надзора _____

2. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц),
уполномоченного на проведение мониторинга с посещением объекта особого
контроля и надзора _____

3. Сведения о специалистах, консультантах и экспертах, привлекаемых для
проведения мониторинга с посещением объекта особого контроля и надзора _____

4. Наименование подлежащего мониторингу субъекта особого контроля и
надзора, перечень объектов (наименование юридического лица или его филиала и
(или) представительства, фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического
лица, в отношении которого назначено проведение особого контроля и надзора),
его местонахождение, индивидуальный идентификационный номер/бизнес-
идентификационный номер, участок
территории _____

5. Предмет назначенного мониторинга с посещением объекта особого
контроля и надзора _____

6. Срок проведения мониторинга с посещением объекта особого контроля и
надзора с «_____» _____ 20____ года по «_____» _____ 20____ года.

7. Мониторинг с посещением объекта особого контроля и надзора продлен с
«_____» _____ 20____ года по «_____» _____ 20____ года.

8. Правовые основания продления сроков мониторинга с посещением
объекта особого контроля и надзора _____

9. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) лица уполномоченного
подписывать акты _____

10. QR-код

Приложение 7 к приказу

форма

Акт о результатах мониторинга с посещением объекта особого контроля и надзора

№ ____ « ____ » _____ 20 ____ года

место составления акта _____

1. Наименование органа контроля и надзора _____

2. Дата и номер решения Главного государственного санитарного врача
Республики Казахстан о проведении мониторинга с посещением объектов особого
контроля и надзора, на основании которого проведен мониторинг

3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц),
проводившего мониторинг с посещением объекта особого контроля и надзора

4. Наименование или фамилия, имя, отчество (при его наличии)
проверяемого субъекта (объекта) особого контроля и надзора, должность
представителя физического или юридического лица, присутствовавшего при
проведении мониторинга _____

5. Дата, место и период проведения мониторинга с посещением объекта
особого контроля и надзора _____

6. Сведения о результатах мониторинга с посещением объекта особого
контроля и надзора, описание выявленных нарушений, их характер _____

7. Описание требований, по которым выявлены нарушения, со ссылкой на
структурный элемент нормативного правового акта _____

8. Подпись должностного лица (лиц), проводившего мониторинг _____

9. Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом представителя субъекта (объекта) особого контроля и надзора, в отношении которого проведен мониторинг, а также лиц, присутствовавших при проведении мониторинга, их подписи или отказ от подписи _____

10. Замечания и (или) возражения по результатам мониторинга _____

_____ приложение на « _____ » листах.

11. « _____ » _____ 20 _____ года.

12. Сведения о вручении акта о результатах мониторинга с посещением объекта особого контроля и надзора _____

13. QR-код.

Приложение 8 к приказу

форма

Предписание об устранении выявленных нарушений

№ ____ « ____ » _____ 20 ____ года

место составления предписания _____

время _____

1. Наименование органа контроля и надзора _____

2. Дата и номер акта о назначении проверки субъекта (объекта) особого контроля и надзора/решения Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан о проведении мониторинга с посещением объектов особого контроля и надзора, на основании которого проведена проверка или мониторинг

3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц), проводившего проверку или мониторинг с посещением объекта особого контроля и надзора _____

4. Наименование проверяемого, подлежащего мониторингу субъекта особого контроля и надзора, перечень объектов (наименование юридического лица или его филиала и (или) представительства, фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица, в отношении которого назначено проведение особого контроля и надзора), его местонахождение, индивидуальный идентификационный номер/бизнес-идентификационный номер, участок территории _____

5. Дата, место и период проведения проверки субъекта (объекта) особого контроля и надзора или мониторинга с посещением объектов особого контроля и надзора _____

6. За нарушение законодательства и других нормативных правовых актов Республики Казахстан предписываю выполнить следующие мероприятия:

№	Перечень выявленных нарушений (описание требований, по которым выявлены нарушения, со ссылкой на структурный элемент нормативного правового акта)	Рекомендации и указания по устранению выявленных нарушений, сроки их устранения
1.		
2.		

7. Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с предписанием представителя субъекта (объекта) особого контроля и надзора (руководителя юридического лица либо его уполномоченного лица, физического лица), а также лиц, присутствовавших при проведении проверки или мониторинга с посещением объекта особого контроля и надзора, их подписи или отказ от подписи

8. Предписание внес (ФИО (при его наличии) должностного лица уполномоченного органа, проводившего проверку или мониторинг с посещением объекта особого контроля и надзора, подпись) _____

9. Предписание получил (ФИО (при его наличии), руководителя юридического лица либо его уполномоченного лица, физическое лицо), подпись

« ____ » _____ 20 ____ год.