

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ и.о. Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 29 июня 2026 года №
69. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 1 июля
2026 года № 39176Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

**Об утверждении формы рекомендации об устранении выявленных
нарушений по результатам профилактического контроля в сфере оказания
медицинских услуг (помощи) без посещения субъекта (объекта) контроля и
надзора**

В соответствии с пунктом 4 статьи 34 Кодекса Республики Казахстан «О
здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемую форму рекомендации об устранении выявленных
нарушений по результатам профилактического контроля в сфере оказания
медицинских услуг (помощи) без посещения субъекта (объекта) контроля и
надзора (далее – форма).

2. Комитету медицинского и фармацевтического 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;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации
настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан



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

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

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 после дня его первого официального опубликования.

Установить, что с 12 июля 2026 года подпункт 3) пункта 5 формы действует в следующей редакции:

«3) электронным способом посредством веб–портала «цифрового правительства»:_____.»

**Исполняющий обязанности министра здравоохранения
Республики Казахстан**

**Т.
Султангазиев**

Утверждена приказом
Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 июня 2026 года
№ 69
форма

**Рекомендация
об устранении нарушений, выявленных по результатам профилактического
контроля в сфере оказания медицинских услуг (помощи) без посещения
субъекта (объекта) контроля и надзора**

«__» _____ 20__ года № _____

(наименование государственного органа)

1. В соответствии со статьей 34 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье
народа и системе здравоохранения» уведомляет
Вас _____

(наименование, индивидуальный идентификационный номер/бизнес-
идентификационный номер, субъекта (объекта) контроля и надзора).

2. Местонахождение объекта:

(индекс, область, город, адрес)

3. По результатам профилактического контроля в сфере оказания
медицинских услуг (помощи) без посещения субъекта (объекта) контроля и
надзора установлены следующие нарушения:

№ п /п	Описание характера нарушения, со ссылкой на статьи, пункты и подпункты нор- мативных правовых актов, положения которых нарушены	Реквизиты и наименования документов, подтверждающих нарушения

(Каждый факт нарушения фиксируется отдельным пунктом и нумеруется в сквозном порядке с описанием характера нарушения со ссылкой на статьи, пункты и подпункты нормативных правовых актов, положения которых нарушены. В описании нарушения делается ссылка на реквизиты и наименования документов, подтверждающих нарушения)

4. В соответствии со статьей 34 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» рекомендует:

1)

2)

Настоящую рекомендацию необходимо исполнить в срок до: «__» _____
20__ года.

5. Информация об устранении выявленных нарушений (с приложением копий подтверждающих документов), указанных в настоящей рекомендации об устранении нарушений, выявленных по результатам профилактического контроля в сфере оказания медицинских услуг (помощи) без посещения субъекта (объекта) контроля и надзора, представляется одним из следующих способов:

1) на электронный адрес: _____

2) нарочно или по почте заказным письмом с уведомлением на адрес: _____

3) электронным способом посредством веб-портала «электронного правительства»: _____.

Руководитель (заместитель руководителя) территориального подразделения государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

Рекомендация вручена:

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) должностного лица государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи), подпись, дата)

Рекомендацию получил (в случае получения нарочно): _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя субъекта (объекта) контроля и надзора, подпись, дата)

Рекомендация отправлена: _____

(документ, подтверждающий факт отправки и (или) получения)