

## **Об утверждении форм документов, касающихся организации и проведения особого контроля и надзора в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 марта 2026 года № 23.  
Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 марта 2026 года № 38091

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;

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. Алыназарова

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	Наименование субъекта особого контроля и надзора	Индивидуальный идентификационный номер / бизнес-идентификационный номер	Наименование проверяемого объекта особого контроля и надзора	Местонахождение проверяемого объекта особого контроля и надзора	Вид деятельности, на которое выделено финансирование из государственного бюджета	Группа 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".

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.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»  
Министерства юстиции Республики Казахстан