

INTERNAL COMPLIANCE PLAN (ICP)
(Untuk kegunaan pemohon/pemegang lesen)

No.	Elemen Utama ICP	Amalan Terbaik	Bukti Amalan Terbaik	Semakan (Dokumen disertakan)	
				Ya	Tidak
1	<u>Perundangan</u>				
	Pematuhan kepada perundangan yang dikuatkuasakan	Polisi/SOP ke arah pematuhan perundangan	<i>Hardcopy/Softcopy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<u>Komitmen Pengurusan</u>				
	Melantik pengurus untuk hal-hal ICP	Surat lantikan daripada majikan	Nama dan jawatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Polisi Syarikat berkaitan pengurusan racun/ubat-ubatan	Bukti bertulis	<i>Hardcopy/Softcopy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kesedaran mengenai kawalan penjualan racun dalam syarikat	Penyampaian maklumat melalui pelbagai media	Bukti penyampaian (rekod bertulis, emel, poster dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Makluman ahli farmasi bertugas kepada orang awam	Memaparkan nama, masa bertugas dan gambar ahli farmasi yang bertugas pada setiap masa	Bukti paparan (papan kenyataan, elektronik dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sijil Pendaftaran Ahli Farmasi, Sijil Pengekalan Tahunan Ahli Farmasi, Sijil Pendaftaran Pertubuhan Perbadanan (bagi yang berkenaan) dan Lesen Jenis A	Sijil Pendaftaran Ahli Farmasi, Sijil Pendaftaran Pertubuhan Perbadanan dan Lesen jenis A ditempat bertugas perlu dipaparkan(bagi mengenalpasti ahli farmasi yang bertugas)	Bukti paparan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logo Rasmi Farmasi Komuniti	Memaparkan Logo Rasmi Farmasi Komuniti di Papan Tanda Premis	Bukti Paparan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Komitmen dalam mematuhi keperluan <i>Community Pharmacy Benchmarking Guideline</i>	Melaksana dan mengamal keperluan di bawah <i>Community Pharmacy Benchmarking Guideline</i>	Pemerhatian semasa pemeriksaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<u>Latihan</u> Pelan Latihan Jenis Latihan	Sekurang-kurangnya sekali setahun kepada semua kakitangan yang terlibat dalam pengendalian ubat-ubatan. Ahli farmasi mencapai minima mata CPD yang ditetapkan oleh Lembaga Farmasi Malaysia Latihan berkaitan perundangan dan kawalan racun/ubat-ubatan yang dijalankan oleh individu berkecualan	Rekod Latihan (sijil, rekod kehadiran dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<u>Pemeriksaan Kendiri untuk ICP</u> Jadual Pelaksanaan Laporan Pemeriksaan Kendiri	Sekurang-kurangnya sekali setahun	Dokumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<u>Lain-lain Keperluan</u> Memiliki Pensijilan daripada badan-badan diiktiraf	ISO/5S dll	Sijil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>