
THE PRESCRIPTION DRUGS COST ASSISTANCE
ACT
(C.C.S.M. c. P115)

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 82/2013
Registered June 17, 2013

Manitoba Regulation 6/95 amended

1 The *Specified Drugs Regulation, Manitoba Regulation 6/95*, is amended by this regulation.

2 The following is added after section 2:

Monitored drugs

2.1 The specified drugs or classes of specified drugs set out in Schedule B are monitored drugs.

3 The Part of Schedule A before Part 1 is replaced with the following:

Effective July 17, 2013

4(1) Part 1 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- ALKERAN – 50 MG INJECTION
- ALLERJECT – 0.3 MG/0.3 ML AND 0.15 MG/0.15 ML INJECTION
- APO-ALLOPURINOL – 100, 200 AND 300 MG TABLETS
- APO-ANASTROZOLE – 1 MG TABLETS
- APO-MOMETASONE – 50 MCG NASAL SPRAY
- AVIANE 21 AND 28 – 0.10/0.02 MG TABLETS

LOI SUR L'AIDE À L'ACHAT DE MÉDICAMENTS
SUR ORDONNANCE
(c. P115 de la C.P.L.M.)

Règlement modifiant le Règlement sur les médicaments couverts

Règlement 82/2013
Date d'enregistrement : le 17 juin 2013

Modification du R.M. 6/95

1 Le présent règlement modifie le *Règlement sur les médicaments couverts, R.M. 6/95*.

2 Il est ajouté, après l'article 2, ce qui suit :

Médicaments contrôlés

2.1 Les médicaments couverts qui sont indiqués nommément ou par catégorie à l'annexe B sont des médicaments contrôlés.

3 Le passage de l'annexe A qui précède la partie 1 est remplacé par ce qui suit :

Entre en vigueur le 17 juillet 2013

4(1) La partie 1 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- ALKERAN – 50 MG, INJECTION
- ALLERJECT – 0,3 MG/0,3 ML ET 0,15 MG/0,15 ML, INJECTION
- APO-ALLOPURINOL – 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- APO-ANASTROZOLE – 1 MG, COMPRIMÉS
- APO-MOMETASONE – 50 MCG, VAPORISATEUR NASAL
- AVIANE 21 ET 28 – 0,10/0,02 MG, COMPRIMÉS

- BD SYRINGE WITH ULTRAFINE NEEDLE - 0.3 CC SYRINGE WITH 6MM/31G NEEDLE
- CLICKFINE PEN NEEDLES - 31 AND 32G NEEDLES
- CO ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS
- CO ROSUVASTATIN - 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- FREYA 21 AND 28 - 0.15/0.03 MG TABLETS
- JAMP-ALPRAZOLAM - 0.25, 0.5, 1 AND 2 MG TABLETS
- JAMP-ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS
- JAMP-COLCHICINE - 0.6 MG TABLETS
- JAMP-INDAPAMIDE - 1.25 AND 2.5 MG TABLETS
- JAMP-K8 - 600 MG TABLETS
- JAMP-METOPROLOL-L - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- JAMP-POTASSIUM CHLORIDE - 1500 MG TABLETS
- JAMP-QUETIAPINE - 25, 100, 200 AND 300 MG TABLETS
- JAMP-ROSUVASTATIN - 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- JAMP-ZOPICLONE - 7.5 MG TABLETS
- METHOTREXATE - 25 MG/ML INJECTION (SANDOZ)
- MYGLUCOHEALTH BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS - TO A MAXIMUM OF 4,000 PER BENEFIT YEAR
- MYLAN-GABAPENTIN - 600 MG TABLETS
- NOVO-LETROZOLE - 2.5 MG TABLETS
- OVIMA 21 AND 28 - 0.15/0.03 MG TABLETS
- PMS-TETRABENAZINE - 25 MG TABLETS
- RAN-ANASTROZOLE - 1 MG TABLETS
- RAN-ATENOLOL - 25 MG TABLETS
- RAN-BICALUTAMIDE - 50 MG TABLETS
- RAN-CANDESARTAN - 4, 8, 16 AND 32 MG TABLETS
- RAN-CLOPIDOGREL - 75 MG TABLETS
- RAN-LETROZOLE - 2.5 MG TABLETS
- RAN-SERTRALINE - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- SANDOZ FLUVASTATIN - 20 AND 40 MG TABLETS
- SANDOZ LATANOPROST/TIMOLOL - 50 MCG/5 MG/ML
- SANDOZ ROSUVASTATIN - 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- TEVA-COMBO STERINEBS - 0.2/1 MG/ML
- TEVA-IPRATROPIUM STERINEBS - 0.25 MG/ML
- TEVA-QUETIAPINE XR - 50, 150, 200, 300 AND 400 MG TABLETS
- BD, SERINGUE ULTRA-FINE - SERINGUE 0.3CC AVEC AIGUILLE DE CALIBRE 31, 6 MM
- CLICKFINE, AIGUILLES POUR STYLO INJECTEUR - CALIBRE 31 ET 32
- CO ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS
- CO ROSUVASTATIN - 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- FREYA 21 ET 28 - 0,15/0,03 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-ALPRAZOLAM - 0,25, 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-COLCHICINE - 0,6 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-INDAPAMIDE - 1,25 ET 2,5 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-K8 - 600 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-METOPROLOL-L - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-POTASSIUM (CHLORURE DE) - 1 500 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-QUETIAPINE - 25, 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-ROSUVASTATIN - 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-ZOPICLONE - 7,5 MG, COMPRIMÉS
- METHOTREXATE - 25 MG/ML, INJECTION (SANDOZ)
- MYGLUCOHEALTH, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE - MAXIMUM DE 4 000 PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- MYLAN-GABAPENTIN - 600 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-LETROZOLE - 2,5 MG, COMPRIMÉS
- OVIMA 21 ET 28 - 0,15/0,03 MG, COMPRIMÉS
- PMS-TETRABENAZINE - 25 MG, COMPRIMÉS
- RAN-ANASTROZOLE - 1 MG, COMPRIMÉS
- RAN-ATENOLOL - 25 MG, COMPRIMÉS
- RAN-BICALUTAMIDE - 50 MG, COMPRIMÉS
- RAN-CANDESARTAN - 4, 8, 16 ET 32 MG, COMPRIMÉS
- RAN-CLOPIDOGREL - 75 MG, COMPRIMÉS
- RAN-LETROZOLE - 2,5 MG, COMPRIMÉS
- RAN-SERTRALINE - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ FLUVASTATIN - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ LATANOPROST/TIMOLOL - 50 MCG/5 MG/ML
- SANDOZ ROSUVASTATIN - 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-COMBO STERINEBS - 0,2/1 MG/ML
- TEVA-IPRATROPIUM STERINEBS - 0,25 MG/ML
- TEVA-QUETIAPINE XR - 50, 150, 200, 300 ET 400 MG, COMPRIMÉS

- TEVA-SALBUTAMOL STERINEBS – 1 MG/ML AND 2 MG/ML – TO A MAXIMUM OF 1,460 UNIT DOSE STERINEBS PER BENEFIT YEAR

4(2) Part 1 of Schedule A is amended by striking out the following specified drugs:

- ADRIAMYCIN PFS
- ADRIAMYCIN RDF
- ALBERT OXYBUTYNIN TABLETS
- ALBERT-TIAFEN
- ALCOMICIN
- ALDOMET TABLETS
- ALTI-CLONAZEPAM
- ALTI-CPA
- ALTI-DESIPRAMINE HCL
- AMINOPHYLLINE TABLETS
- AMOXIL
- ANA-KIT
- ANAPOLON TABLETS
- C.E.S.
- GEN-COMBO STERINEBS
- K-DUR
- KENACOMB CREAM AND OINTMENT
- KENACOMB MILD CREAM AND OINTMENT
- MYLAN-COMBO STERINEBS
- MYLAN-IPRATROPIUM
- MYLAN-SALBUTAMOL STERINEBS

4(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ACETAZOLAM by adding "- 250 MG TABLETS".

4(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ACULAR by adding "0.5% OPHTHALMIC SOLUTION".

4(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ALDACTONE by adding "- 25 AND 100 MG TABLETS".

4(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ALKERAN by adding "- 2 MG TABLETS".

- TEVA-SALBUTAMOL STERINEBS – 1 MG/ML ET 2 MG/ML, MAXIMUM DE 1 460 DOSES UNITAIRES (STERULES) PAR ANNÉE D'INDEMNISATION

4(2) La partie 1 de l'annexe A est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :

- ADRIAMYCINE PFS
- ADRIAMYCINE RDF
- ALBERT OXYBUTYNIN, COMPRIMÉS
- ALBERT-TIAFEN
- ALCOMICIN
- ALDOMET, COMPRIMÉS
- ALTI-CLONAZEPAM
- ALTI-CPA
- ALTI-DÉSIPRAMINE (CHLORHYDRATE D')
- AMINOPHYLLINE, COMPRIMÉS
- AMOXIL
- ANA-KIT
- ANAPOLON, COMPRIMÉS
- C.E.S.
- GEN-COMBO STERINEBS
- K-DUR
- KENACOMB, CRÈME ET POMMADE
- KENACOMB MILD, CRÈME ET POMMADE
- MYLAN-COMBO STERINEBS
- MYLAN-IPRATROPIUM
- MYLAN-SALBUTAMOL STERINEBS

4(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ACETAZOLAM, par adjonction de « - 250 MG, COMPRIMÉS ».

4(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ACULAR, par adjonction de « - 0,5 %, SOLUTION OPHTALMIQUE ».

4(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ALDACTONE, par adjonction de « - 25 ET 100 MG, COMPRIMÉS ».

4(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ALKERAN, par adjonction de « - 2 MG, COMPRIMÉS ».

4(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ALLOPRIN by adding "- 100, 200 AND 300 MG TABLETS".

4(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ALLOPRIN, par adjonction de « - 100, 200 ET 300 MG, COMPRIMÉS ».

4(8) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ANAFRANIL by adding "- 10, 25 AND 50 MG TABLETS".

4(8) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ANAFRANIL, par adjonction de « - 10, 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS ».

4(9) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ANANDRON by adding "- 50 MG TABLETS".

4(9) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ANANDRON, par adjonction de « - 50 MG, COMRPIMÉS ».

4(10) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-ACEBUTOLOL by adding "- 100, 200 AND 400 MG TABLETS".

4(10) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-ACEBUTOLOL, par adjonction de « - 100, 200 ET 400 MG, COMPRIMÉS ».

4(11) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-ATENOL by adding "- 50 AND 100 MG TABLETS".

4(11) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-ATENOL, par adjonction de « - 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS ».

4(12) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-BACLOFEN by adding "- 10 AND 20 MG TABLETS".

4(12) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-BACLOFEN, par adjonction de « - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS ».

4(13) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-BROMAZEPAM by adding "- 1.5, 3 AND 6 MG TABLETS".

4(13) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-BROMAZEPAM, par adjonction de « - 1,5, 3 ET 6 MG, COMPRIMÉS ».

4(14) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-CAPTO by adding "- 6.5, 12.5, 25, 50 AND 100 MG TABLETS".

4(14) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-CAPTO, par adjonction de « - 6,5, 12,5, 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS ».

4(15) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-CEPHALEX by adding "- 250 AND 500 MG TABLETS".

4(15) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-CEPHALEX, par adjonction de « - 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS ».

4(16) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-CHLORPROPAMIDE by adding "- 100 AND 250 MG TABLETS".

4(16) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-CHLORPROPAMIDE, par adjonction de « - 100 ET 250 MG, COMPRIMÉS ».

4(17) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-CLOMIPRAMINE by adding "- 10, 25 AND 50 MG TABLETS".

4(18) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-CLONAZEPAM by adding "- 0.5 AND 2 MG TABLETS".

4(19) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug NOVO-LAMOTRIGINE by striking out "NOVO" and substituting "TEVA".

4(20) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SANDOZ CANDESARTAN by striking out "8 AND 16 MG TABLETS" and substituting "8, 16 AND 32 MG TABLETS".

5(1) Part 2 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- APO-NARATRIPTAN – 1 AND 2.5 MG TABLETS
– For the treatment of ACUTE migraine attacks in patients where standard therapy has failed – to a maximum of 144 tablets per benefit year.
- RAN-FINASTERIDE – 5 MG TABLETS – For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.

5(2) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug APO-MONTELUKAST by adding "4, 5 and" before "10 mg Tablets -".

5(3) Part 2 of Schedule A of the French version is amended in the specified drug ARTHROTEC by adding "pour les malades qui doivent" before "prendre à long terme".

4(17) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-CLOMIPRAMINE, par adjonction de « - 10, 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS ».

4(18) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-CLONAZEPAM, par adjonction de « - 0,5 ET 2 MG, COMPRIMÉS ».

4(19) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert NOVO-LAMOTRIGINE, par substitution, à « NOVO », de « TEVA ».

4(20) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SANDOZ CANDESARTAN, par substitution, à « 8 ET 16 MG, COMPRIMÉS », de « 8, 16 ET 32 MG, COMPRIMÉS ».

5(1) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- APO-NARATRIPTAN – comprimés, 1 et 2,5 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.
- RAN-FINASTERIDE – comprimés, 5 mg – pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.

5(2) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-MONTELUKAST, par adjonction, avant « 10 mg », de « 4, 5 et ».

5(3) La partie 2 de l'annexe A de la version française est modifiée, au médicament couvert ARTHROTEC, par adjonction, avant « prendre à long terme », de « pour les malades qui doivent ».

5(4) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug NOVO-FENTANYL by striking out "NOVO-FENTANYL" and substituting "APO-FENTANYL MATRIX".

5(4) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert NOVO-FENTANYL, par substitution, à « NOVO-FENTANYL », de « APO-FENTANYL MATRIX ».

Coming into force

6 This regulation comes into force on July 17, 2013.

Entrée en vigueur

6 Le présent règlement entre en vigueur le 17 juillet 2013.

June 17, 2013
17 juin 2013

Minister of Health/La ministre de la Santé,

Theresa Oswald

The Queen's Printer
for the Province of Manitoba

L'Imprimeur de la Reine
du Manitoba