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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 287/2014
Registered December 19, 2014

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

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

Effective January 19, 2015

3(1) Part 1 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- ABBOTT-RABEPRAZOLE – 20 MG TABLETS
- APO-TRAVOPROST – 0.004% OPHTHALMIC SOLUTION
- GABAPENTIN (SANIS) – 600 MG TABLETS
- JAMP-CYANOCOBALAMIN – 1000 MCG/ML INJECTION
- JAMP-VANCOMYCIN – 500 MG AND 1 G INJECTION
- MAR-AMITRIPTYLINE – 10, 25, 50 AND 75 MG TABLETS
- METHOTREXATE (MYLAN) – 25 MG/ML INJECTION

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 287/2014
Date d'enregistrement : le 19 décembre 2014

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

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

Entre en vigueur le 19 janvier 2015

3(1) La partie 1 de l'annexe A est modifiée par adjonction des médicaments couverts suivants :

- ABBOTT-RABEPRAZOLE – 20 MG, COMPRIMÉS
- APO-TRAVOPROST – 0,004 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- GABAPENTIN (SANIS) – 600 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-CYANOCOBALAMIN – 1 000 MCG/ML, INJECTION
- JAMP-VANCOMYCIN – 500 MG ET 1 G, INJECTION
- MAR-AMITRIPTYLINE – 10, 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS
- METHOTREXATE (MYLAN) – 25 MG/ML INJECTION

- MINT-GLICLIZIDE MR – 30 MG TABLETS
- MINT-HYDROCHLOROTHIAZIDE – 12.5, 25 AND 50 MG TABLETS
- MINT-HYDROXYCHLOROQUINE – 200 MG TABLETS
- PMS-LATANOPROST – 50 MCG/ML OPHTHALMIC SOLUTION
- SANDOZ CAPECITABINE – 150 AND 500 MG TABLETS
- SANDOZ TRAVOPROST – 0.004% OPHTHALMIC SOLUTION
- TARO-CARBAMAZEPINE – 200 MG TABLETS
- TARO-TESTOSTERONE – 40 MG CAPSULES
- TEVA-TRAVOPROST Z – 0.004% OPHTHALMIC SOLUTION

- MINT-GLICLIZIDE MR – 30 MG, COMPRIMÉS
- MINT-HYDROCHLOROTHIAZIDE – 12.5, 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS
- MINT-HYDROXYCHLOROQUINE – 200 MG, COMPRIMÉS
- PMS-LATANOPROST – 50 MCG/ML, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- SANDOZ CAPECITABINE – 150 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ TRAVOPROST – 0,004 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- TARO-CARBAMAZEPINE – 200 MG, COMPRIMÉS
- TARO-TESTOSTERONE – 40 MG, CAPSULES
- TEVA-TRAVOPROST Z – 0,004 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE

3(2) Part 1 of Schedule A is amended by striking out the following specified drugs:

- APO-NIZATIDINE – 150 AND 300 MG CAPSULES
- APO-NORTRIPTYLINE – 10 AND 25 MG CAPSULES
- NORVENTYL CAPSULES
- NOVO-NIZATIDINE – 150 MG AND 300 MG – CAPSULES
- NOVO-NORTRIPTYLINE
- PMS-NORTRIPTYLINE – 10 AND 25 MG CAPSULES

3(2) La partie 1 de l'annexe A est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :

- APO-NIZATIDINE – 150 ET 300 MG, CAPSULES
- APO-NORTRIPTYLINE – 10 ET 25 MG, CAPSULES
- NORVENTYL, CAPSULES
- NOVO-NIZATIDINE – 150 MG ET 300 MG, CAPSULES
- NOVO-NORTRIPTYLINE
- PMS-NORTRIPTYLINE – 10 ET 25 MG, CAPSULES

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug FREESTYLE PRECISION XTRA BLOOD GLUCOSE STRIPS by striking out "XTRA".

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert FREESTYLE, PRECISION XTRA, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE, par suppression de « XTRA ».

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug FREESTYLE PRECISION XTRA BLOOD KETONE TEST STRIPS by striking out "XTRA".

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert FREESTYLE, PRECISION XTRA, BANDETTES RÉACTIVES AUX CÉTONES DANS LE SANG, par suppression de « XTRA ».

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TOBRAMYCIN (JAMP) by striking out "(JAMP)" and substituting "(MYLAN)".

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TOBRAMYCINE (JAMP), par substitution, à « (JAMP)», de « (MYLAN) ».

4(1) Part 2 of Schedule A is amended by adding the following specified drugs in alphabetical order:

- APO-CLARITHROMYCIN XL – 500 mg Tablets – For the treatment of patients:
 - (a) not responding to or intolerant of alternative antibiotics (eg. amoxicillin and erythromycin);
 - (b) with mycobacterial infections due to mycobacterium avium and mycobacterium intracellulare;
 - (c) in combination therapy in the treatment of H.pylori;
 - (d) with pneumonia;
 - (e) with infections requiring a macrolide (including CAP in patients 65 and older) with documented intolerance to erythromycin.

- CALCITRIOL-ODAN – 0.25 and 0.5 mcg Capsules – For the management of hypocalcemia and osteodystrophy in patients with chronic renal failure undergoing dialysis and in the management of hypocalcemia in clinical manifestations associated with post surgical hypoparathyroidism, idiopathic hypoparathyroidism, pseudohypoparathyroidism, and Vitamin D resistant rickets.

- MED-DUTASTERIDE – 0.5 mg Capsules – For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.

- MINT-DUTASTERIDE – 0.5 mg Capsules – For the treatment of symptomatic benign prostatic hyperplasia.

- TEVA-RIZATRIPTAN ODT – 5 and 10 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.

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

- A P O - C L A R I T H R O M Y C I N X L – comprimés, 500 mg – pour le traitement :
 - a) des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais ou qui ne les tolèrent pas (p. ex. amoxicilline et érythromycine);
 - b) des malades ayant des mycobactérioses provoquées par le mycobacterium avium et le mycobacterium intracellulare;
 - c) des ulcères causés par l'hélicobacter pylori chez les malades qui subissent une pharmacothérapie mixte;
 - d) des pneumonies;
 - e) des infections exigeant des macrolides (y compris les pneumonies d'origine communautaire contractées par des personnes d'au moins 65 ans) chez les patients qui ne tolèrent pas l'érythromycine.

- CALCITRIOL-ODAN – capsules, 0,25 et 0,5 mcg – pour le traitement de l'hypocalcémie et de l'ostéodystrophie chez les malades souffrant d'une insuffisance rénale chronique et recourant à la dialyse et pour le traitement des malades atteints d'hypocalcémie et démontrant des symptômes cliniques liés à l'hypoparathyroïdie postopératoire, à l'hypoparathyroïdie idiopathique, à la pseudohypoparathyroïdie et au rachitisme résistant à la vitamine D.

- MED-DUTASTERIDE – capsules, 0,5 mg – pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.

- MINT-DUTASTERIDE – capsules, 0,5 mg – pour le traitement de l'hyperplasie bénigne symptomatique.

- TEVA-RIZATRIPTAN ODT – comprimés, 5 et 10 mg – pour le traitement des migraines AIGUËS lorsque les médicaments ordinaires n'agissent pas. Maximum de 144 comprimés par année d'indemnisation.

- VAN-CIPROFLOXACIN – 250, 500 and 750 mg Tablets –

(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with parenteral antibiotics;

(b) Treatment of pseudomonal infections or resistant gram-negative infections;

(c) Treatment of resistant gonococcal infections;

(d) Treatment of infections in persons allergic to alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides);

(e) Treatment of infections in immunocompromised patients;

(f) Treatment of diabetic foot infections and complications of orthopedic surgery;

(g) Treatment of chronic bacterial prostatitis.

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

- MYLAN-CIPROFLOXACIN XL – 1000 mg Tablets –

4(3) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug AURO-CIPROFLOXACIN by adding the following at the end:

(e) Treatment of infections in immunocompromised patients;

(f) Treatment of diabetic foot infections and complications of orthopedic surgery;

(g) Treatment of chronic bacterial prostatitis.

- VAN-CIPROFLOXACIN – comprimés, 250, 500 et 750 mg –

a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital pour les malades auxquels des antibiotiques ont été administrés par voie parentérale;

b) traitement des infections pseudomonales ou des infections Gram négatif résistantes;

c) traitement des gonococcies résistantes;

d) traitement des infections chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides).

e) traitement des infections chez les malades immunodéprimés;

f) traitement des infections de pied diabétique et des complications résultant d'une chirurgie orthopédique;

g) traitement d'une prostatite bactérienne chronique.

4(2) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par suppression du médicament couvert suivant :

- MYLAN-CIPROFLOXACIN XL – comprimés, 1 000 mg –

4(3) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert AURO-CIPROFLOXACIN, par adjonction, à la fin, de ce qui suit :

e) traitement des infections chez les malades immunodéprimés;

f) traitement des infections de pied diabétique et des complications résultant d'une chirurgie orthopédique;

g) traitement d'une prostatite bactérienne chronique.

4(4) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug CIPROFLOXACIN (SANIS) by adding the following at the end:

(e) Treatment of infections in immunocompromised patients;

(f) Treatment of diabetic foot infections and complications of orthopedic surgery;

(g) Treatment of chronic bacterial prostatitis.

4(5) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug CIPROFLOXACIN (SIVEM) by adding the following at the end:

(e) Treatment of infections in immunocompromised patients;

(f) Treatment of diabetic foot infections and complications of orthopedic surgery;

(g) Treatment of chronic bacterial prostatitis.

4(6) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug MAR-CIPROFLOXACIN by adding the following at the end:

(e) Treatment of infections in immunocompromised patients;

(f) Treatment of diabetic foot infections and complications of orthopedic surgery;

(g) Treatment of chronic bacterial prostatitis.

4(4) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CIPROFLOXACIN (SANIS), par adjonction, à la fin, de ce qui suit :

e) traitement des infections chez les malades immunodéprimés;

f) traitement des infections de pied diabétique et des complications résultant d'une chirurgie orthopédique;

g) traitement d'une prostatite bactérienne chronique.

4(5) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CIPROFLOXACIN (SIVEM), par adjonction, à la fin, de ce qui suit :

e) traitement des infections chez les malades immunodéprimés;

f) traitement des infections de pied diabétique et des complications résultant d'une chirurgie orthopédique;

g) traitement d'une prostatite bactérienne chronique.

4(6) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MAR-CIPROFLOXACIN, par adjonction, à la fin, de ce qui suit :

e) traitement des infections chez les malades immunodéprimés;

f) traitement des infections de pied diabétique et des complications résultant d'une chirurgie orthopédique;

g) traitement d'une prostatite bactérienne chronique.

Coming into force

**5 This regulation comes into force on
January 19, 2015.**

Entrée en vigueur

**5 Le présent règlement entre en vigueur
le 19 janvier 2015.**

December 19, 2014
19 décembre 2014

Minister of Health/La ministre de la Santé,

Sharon Blady