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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 134/2016
Registered September 20, 2016

Manitoba Regulation 6/95 amended

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

2 In the part of Schedule A before Part 1, "Effective July 21, 2016" is struck out and "Effective October 20, 2016" is substituted.

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

- ACT BUPROPION XL - 150 AND 300 MG TABLETS
- APO-METHYLPHENIDATE ER - 18, 27, 36 AND 54 MG TABLETS
- APO-TRIAMCINOLONE AQ - 55 MCG METERED DOSE
- ARNUITY ELLIPTA - 100 MCG AND 200 MCG METERED DOSE INHALER
- AURO-BETAHISTINE - 8, 16 AND 24 MG TABLETS
- BICALUTAMIDE - 50 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 134/2016
Date d'enregistrement : le 20 septembre 2016

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 modifié par substitution, à « Entre en vigueur le 21 juillet 2016 », de « Entre en vigueur le 20 octobre 2016 ».

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

- ACT BUPROPION XL - 150 ET 300 MG, COMPRIMÉS
- APO-METHYLPHENIDATE ER - 18, 27, 36 ET 54 MG, COMPRIMÉS
- APO-TRIAMCINOLONE AQ - 55 MCG, DOSEUR
- ARNUITY ELLIPTA - 100 ET 200 MCG, AÉROSOL DOSEUR
- AURO-BETAHISTINE - 8, 16 ET 24 MG, COMPRIMÉS
- BICALUTAMIDE - 50 MG, COMPRIMÉS

- BREO ELLIPTA – 100/25 MCG AND 200/25 MCG METERED DOSE INHALER
- DROPLET PEN NEEDLE – 29, 31 AND 32 GAUGE PEN NEEDLES
- DROPLET PERSONAL LANCET
- JAMP-BEZAFIBRATE SR – 400 MG TABLETS
- JAMP-SODIUM PHOSPHATE – 500/123/469 MG TABLETS
- MACROBID – 100 MG (NITROFURANTOIN MACROCRYSTALS) CAPSULES
- NAT-GRANISETRON – 1 MG TABLET
- URSODIOL (GLENMARK) – 250 AND 500 MG TABLETS
- VISITAN – 0.03% OPHTHALMIC SOLUTION

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

- NOVO-TEMAZEPAM CAPSULES
- OSTAC CAPSULES

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PLAN B – 1.5 MG KIT by adding "TO A MAXIMUM OF 3 TREATMENTS (3 TABLETS) PER BENEFIT YEAR" after "1.5 MG KIT".

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SEPTA-CITALOPRAM by adding "10," before "20".

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

- JAMP-AZITHROMYCIN – 250 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;

- BREO ELLIPTA – 100/25 ET 200/25 MCG, AÉROSOL DOSEUR
- DROPLET, AIGUILLE POUR STYLO – AIGUILLES POUR STYLO DE CALIBRE 29, 31 ET 32
- DROPLET, LANCETTE PERSONNELLE
- JAMP-BEZAFIBRATE SR – 400 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-SODIUM PHOSPHATE – 500/123/469 MG, COMPRIMÉS
- MACROBID – 100 MG (MACROCRISTAUX DE NITROFURANTOÏNE), CAPSULES
- NAT-GRANISETRON – 1 MG, COMPRIMÉ
- URSODIOL (GLENMARK) – 250 ET 500 MG, COMPRIMÉS
- VISITAN – 0,03 %, SOLUTION OPHTALMIQUE

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

- NOVO-TEMAZEPAM, CAPSULES
- OSTAC, CAPSULES

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PLAN B – 1,5 MG, TROUSSE, par adjonction, après « 1,5 MG, TROUSSE », de « , MAXIMUM DE 3 TRAITEMENTS (3 COMPRIMÉS) PAR ANNÉE D'INDEMNISATION ».

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SEPTA-CITALOPRAM, par adjonction, avant « 20 », de « 10, ».

4(1) La partie 2 de l'annexe A est modifiée par adjonction du médicament couvert suivant :

- JAMP-AZITHROMYCIN – 250 mg, comprimés – 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) With sexually transmitted disease due to Chlamydia;

(d) With pneumonia;

(e) With infections requiring a macrolide (including CAP in patients 65 and older) with documented intolerance to erythromycin.

c) des maladies transmises sexuellement causées par la chlamydia;

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 malades qui ne tolèrent pas l'érythromycine.

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

– MACROBID

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

– MACROBID

4(3) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug ROCALTROL by deleting "and 1 mcg/ml Solution" after "0.5 ug Capsules".

4(3) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ROCALTROL, par suppression, après « 0,5 ug », de « et solution, 1 mcg/ml ».

Coming into force

5 This regulation comes into force on October 20, 2016.

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 20 octobre 2016.

September 19, 2016
19 septembre 2016

**Minister of Health, Seniors and Active Living/
Le ministre de la Santé, des Aînés et de la Vie active,**

Kelvin Goertzen