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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 81/2019
Registered May 10, 2019

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 April 1, 2019" is struck out and "Effective May 31, 2019" is substituted.

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

- APO-MIDODRINE - 2.5 AND 5 MG TABLETS
- APO-TRAVOPROST-TIMOP - 0.5/0.004% OPHTHALMIC SOLUTION
- BACLOFEN INJECTION
- JAMP-AMOXICILLIN - 250 AND 500 MG CAPSULES
- MAR-DAPSONE - 100 MG TABLETS
- MINT-HYDROCHLOROTHIAZIDE - 25 MG TABLETS
- MINT-PERINDOPRIL - 4 AND 8 MG TABLETS
- NOVO-QUETIAPINE - 25, 100 AND 300 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 81/2019
Date d'enregistrement : le 10 mai 2019

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 1^{er} avril 2019 », de « Entre en vigueur le 31 mai 2019 ».

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

- APO-MIDODRINE - 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- APO-TRAVOPROST-TIMOP - 0,5/0,004 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- BACLOFEN, INJECTION
- JAMP-AMOXICILLIN - 250 ET 500 MG, CAPSULES
- MAR-DAPSONE - 100 MG, COMPRIMÉS
- MINT-HYDROCHLOROTHIAZIDE - 25 MG, COMPRIMÉS
- MINT-PERINDOPRIL - 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- NOVO-QUETIAPINE - 25, 100, ET 300 MG, COMPRIMÉS

- REXULTI - 0.25, 0.50, 1, 2, 3, AND 4 MG TABLETS
- SANDOZ COLCHICINE - 0.6 MG TABLETS
- SANDOZ FLUOXETINE - 10 AND 20 MG CAPSULES
- TEVA-MOMETASONE - 50 MCG NASAL SPRAY
- TEVA-OXYCOCET - 5 MG/325 MG TABLETS

- REXULTI - 0,25, 0,50, 1, 2, 3 ET 4 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ COLCHICINE - 0,6 MG, COMPRIMÉS
- SANDOZ FLUOXETINE - 10 ET 20 MG, CAPSULES
- TEVA-MOMETASONE - 50 MCG, VAPORISATEUR NASAL
- TEVA-OXYCOCET - 5 MG/325 MG, COMPRIMÉS

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

- APO-NITROGLYCERIN PUMPSPRAY - 0.4 MG PUMPSPRAY
- BENZTROPINE - 2 MG TABLETS
- CORDARONE
- CYCLOCORT CREAM
- DOM-BACLOFEN - 10 AND 20 MG TABLETS
- DOM-GEMFIBROZIL - 600 MG TABLETS
- ESME 21
- ESME 28
- GD-VENLAFAXINE XR - 37.5, 75 AND 150 MG CAPSULES
- MIDODRINE (AA PHARMA) - 2.5 AND 5 MG TABLETS
- MYLAN-ACEBUTOLOL - 100, 200 AND 400 MG TABLETS
- MYLAN-CARBAMAZEPINE CR - 200 AND 400 MG SUSTAINED RELEASE TABLETS
- MYLAN-FAMOTIDINE - 20 AND 40 MG TABLETS
- MYLAN LOSARTAN - 25, 50 AND 100 MG TABLETS
- MYLAN-LOVASTATIN - 20 AND 40 MG TABLETS
- NAT-ALPRAZOLAM - 0.25 AND 0.5 MG TABLETS
- OXYBUTIN - 5 MG TABLETS
- PDP-PROCYCLIDINE - TABLETS AND ELIXER
- RATIO-AZATHIOPRINE - 50 MG TABLETS
- RATIO-OXYCOCET - 5 MG/325 MG TABLETS
- RHOVANE TABLETS
- SANDOZ METOPROLOL (TYPE L) - 50 AND 100 MG TABLETS
- SCOPOLAMINE HBR INJECTION
- TRAZOREL TABLETS

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

- APO-NITROGLYCERIN PUMPSPRAY - 0,4 MG NÉBULISEUR
- BENZTROPINE - 2 MG, COMPRIMÉS
- CORDARONE
- CYCLOCORT, CRÈME
- DOM-BACLOFEN - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- DOM-GEMFIBROZIL - 600 MG, COMPRIMÉS
- ESME 21
- ESME 28
- GD-VENLAFAXINE XR - 37,5, 75 ET 150 MG, CAPSULES
- MIDODRINE (AA PHARMA) - 2,5 ET 5 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-ACEBUTOLOL - 100, 200 ET 400 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-CARBAMAZEPINE CR - 200 ET 400 MG, COMPRIMÉS À LIBÉRATION PROGRESSIVE
- MYLAN-FAMOTIDINE - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN LOSARTAN - 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-LOVASTATIN - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- NAT-ALPRAZOLAM - 0,25 ET 0,5 MG, COMPRIMÉS
- OXYBUTIN - 5 MG, COMPRIMÉS
- PDP-PROCYCLIDINE - COMPRIMÉS ET ÉLIXIR
- RATIO-AZATHIOPRINE - 50 MG, COMPRIMÉS
- RATIO-OXYCOCET - 5 MG/325 MG, COMPRIMÉS
- RHOVANE, COMPRIMÉS
- SANDOZ METOPROLOL (TYPE L) - 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- SCOPOLAMINE HBR, INJECTION
- TRAZOREL, COMPRIMÉS

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-DOXEPIN by striking out "50,".

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-DOXEPIN, par suppression de « 50, ».

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-GEMFIBROZIL TABLETS AND CAPSULES by striking out "TABLETS AND".

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-GEMFIBROZIL, COMPRIMÉS ET CAPSULES, par suppression de « COMPRIMÉS ET ».

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug APO-HYDROMORPHONE CR by adding "12," after "9,".

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-HYDROMORPHONE CR, par adjonction, après « 9, », de « 12, ».

3(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug CO CILAZAPRIL by striking out "2.5 AND".

3(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CO-CILAZAPRIL, par suppression de « 2,5 ET ».

3(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug DIPROLENE CREAM, OINTMENT AND LOTION by striking out "CREAM,".

3(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert DIPROLÈNE, CRÈME, POMMADE ET LOTION, par suppression de « CRÈME, ».

3(8) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MINT-CANDESARTAN by adding "4," before "8 AND".

3(8) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MINT-CANDESARTAN, par adjonction, avant « 8 ET », de « 4, ».

3(9) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MINT-FUROSEMIDE by striking out "20 AND 40 MG TABLETS" and substituting "20, 40 AND 80 MG TABLETS".

3(9) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MINT-FUROSEMIDE, par substitution, à « 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS », de « 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS ».

3(10) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MYLAN-ALPRAZOLAM by striking out "0.25, 0.5, 1 AND 2 MG TABLETS" and substituting "1 MG TABLETS".

3(10) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MYLAN-ALPRAZOLAM, par substitution, à « 0,25, 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS » de « 1 MG, COMPRIMÉS ».

3(11) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MYLAN-AMOXICILLIN by striking out "250 AND".

3(11) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MYLAN-AMOXICILLIN, par suppression de « 250 ET ».

3(12) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug MYLAN-CAPTOPRIL by striking out "12.5, 25, 50 AND 100 MG TABLETS" and substituting "12.5, 25 and 50 MG TABLETS".

3(13) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SANDOZ MORPHINE SR by striking out "15, 30 AND 60 MG" and substituting "15, 30, 60, 100 AND 200 MG".

3(14) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug SANDOZ ZOPICLONE by striking out "5 MG TABLETS" and substituting "5 AND 7.5 MG TABLETS".

3(15) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug ZOVIRAX TABLETS, CREAM, OINTMENT, SUSPENSION AND INJECTION by striking out "TABLETS,".

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

- MYLAN-CIPROFLOXACIN – 250 and 500 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 person allergic to alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins, and sulphonamides);
 - (e) treatment of infections in immunocompromised patients;
 - (f) treatment of diabetic foot infections and complications of orthopaedic surgery; or

3(12) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MYLAN-CAPTOPRIL, par substitution, à « 12,5, 25, 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS », de « 12,5, 25 ET 50 MG, COMPRIMÉS ».

3(13) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SANDOZ MORPHINE SR, par substitution, à « 15, 30 ET 60 MG », de « 15, 30, 60, 100 ET 200 MG ».

3(14) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SANDOZ ZOPICLONE, par substitution, à « 5 MG, COMPRIMÉS », de « 5 ET 7,5 MG, COMPRIMÉS ».

3(15) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ZOVIRAX, COMPRIMÉS, CRÈME, POMMADE, SUSPENSION ET INJECTION, par suppression de « COMPRIMÉS, ».

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

- MYLAN-CIPROFLOXACIN – comprimés, 250 et 500 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) treatment of chronic bacterial prostatitis.

- TEVA-CYCLOBENZAPRINE – 10 mg Tablets – As an adjunct to rest and physical therapy for relief of muscle spasm associated with acute, painful musculoskeletal conditions not responding to alternative therapy. Coverage will be provided for up to 126 tablets per benefit year.

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

- APO-ZOLMITRIPTAN
- MYLAN-FENTANYL MATRIX
- MYLAN-ZOLMITRIPTAN ODT
- NOVO-AZITHROMYCIN – 20 mg/mL and 40 mg/mL Oral Suspension
- NOVO-CYCLOPRINE
- PMS-NORFLOXACIN

4(3) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug APO-CEFPROZIL by striking out "and 500 mg".

4(4) Part 2 of Schedule A is amended in the English version of the specified drug JAMP-CIPROFLOXACIN by adding "resistant" before "gonococcal" in clause (c).

4(5) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug MAR-RIZATRIPTAN ODT by striking out "5 and".

4(6) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug MINT-RIZATRIPTAN ODT by striking out "5 and 10 mg Tablets" and substituting "5 mg Tablets".

g) traitement d'une prostatite bactérienne chronique.

- TEVA-CYCLOBENZAPRINE – comprimés, 10 mg – médicament d'appoint au repos et à la physiothérapie visant à soulager les spasmes musculaires associés à des troubles musculo-squelettiques aigus et douloureux que les autres formes de thérapie ne peuvent soulager. Un maximum de 126 comprimés sont pris en charge par année d'indemnisation.

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

- APO-ZOLMITRIPTAN
- MYLAN-FENTANYL MATRIX
- MYLAN-ZOLMITRIPTAN ODT
- NOVO-AZITHROMYCINE – 20 et 40 mg/ml, suspension orale
- NOVO-CYCLOPRINE
- PMS-NORFLOXACIN

4(3) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert APO-CEFPROZIL, par suppression de « et 500 mg ».

4(4) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, dans la version anglaise, au médicament couvert JAMP-CIPROFLOXACIN, par adjonction, avant « gonococcal », de « résistant », dans l'alinéa c).

4(5) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MAR-RIZATRIPTAN ODT, par suppression de « 5 et ».

4(6) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert MINT-RIZATRIPTAN ODT, par substitution, à « comprimés, 5 et 10 mg », de « comprimés, 5 mg ».

4(7) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug PMS-AZITHROMYCIN – 20 and 40 mg/mL Oral Solution by replacing everything after "Oral Solution –" with the following:

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.

4(8) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug SANDOZ AZITHROMYCIN – 100 mg/5 mL and 200 mg/5 mL Oral Suspension by replacing everything after clause (b) with the following:

- (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.

4(7) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PMS-AZITHROMYCINE – 20 et 40 mg/ml, solution orale, par substitution, au passage qui suit « solution orale », de ce qui suit :

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.

4(8) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert SANDOZ AZITHROMYCINE – 100 mg/5 ml et 200 mg/5 ml, suspension orale, par substitution, au passage qui suit l'alinéa b), de ce qui suit :

- 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.

4(9) Part 2 of Schedule A is amended in the specified drug ZITHROMAX POS by replacing everything after "20 and 40 mg/mL -" with the following:

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.

Coming into force

5 This regulation comes into force on May 31, 2019.

May 8, 2019
8 mai 2019

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

Cameron Friesen

4(9) La partie 2 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert ZITHROMAX POS, par substitution, au passage qui suit « 20 et 40 mg/mL - », de ce qui suit :

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.

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 31 mai 2019.