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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 11/2021
Registered February 25, 2021

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 amended by striking out "Effective January 21, 2021" and substituting "Effective April 1, 2021".

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

- ACH-ANASTROZOLE – 1 MG TABLETS
- ACH-DONEPEZIL – 5 AND 10 MG TABLETS
- ADMELOG – 100 U/ML CARTRIDGE AND VIAL
- ADMELOG SOLOSTAR – 100 U/ML
- AG-PANTOPRAZOLE – 40 MG TABLETS
- APO-DIPYRIDAMOLE-SC – 25, 50 AND 75 MG TABLETS
- ATORVASTATIN (SANIS) – 10, 20, 40 AND 80 MG TABLETS
- ATROPINE SULFATE 1% SOLUTION

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 11/2021
Date d'enregistrement : le 25 février 2021

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 janvier 2021 », de « Entre en vigueur le 1^{er} avril 2021 ».

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

- ACH-ANASTROZOLE – 1 MG, COMPRIMÉS
- ACH-DONEPEZIL – 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- ADMELOG – 100 U/ML, CARTOUCHE ET AMPOULE
- ADMELOG SOLOSTAR – 100 U/ML
- AG-PANTOPRAZOLE – 40 MG, COMPRIMÉS
- APO-DIPYRIDAMOLE-SC – 25, 50 ET 75 MG, COMPRIMÉS
- ATORVASTATIN (SANIS) – 10, 20, 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- ATROPINE (SULFATE D') – 1 %, SOLUTION

- CYANOCOBALAMIN (STRIDES PHARMA) - 1,000 MCG/ML INJECTION
- FUCIDIN CREAM AND OINTMENT
- GLN-OLMESARTAN - 20 AND 40 MG TABLETS
- GLN-OLMESARTAN HCTZ - 20 MG/12.5 MG, 40 MG/12.5 MG AND 40 MG/25 MG TABLETS
- HEPARIN LEO - 100 AND 1000 U/ML INJECTION
- HEPARIN SODIUM (FRESENIUS) - 10,000 U/ML INJECTION
- HEPARIN SODIUM (PFIZER) - 10,000 U/ML INJECTION
- HEPARIN SODIUM (SANDOZ) - 10,000 U/ML INJECTION
- HEPARIN SODIUM (STERINOVA) - 5,000 U/0.5 ML INJECTION
- HUMALOG - 100 U/ML CARTRIDGE AND VIAL
- HUMALOG KWIKPEN - 100 AND 200 U/ML INJECTION
- HUMALOG MIX25 CARTRIDGE AND KWIKPEN
- JAMP FLECAINIDE - 50 AND 100 MG TABLETS
- JAMP TELMISARTAN - 40 AND 80 MG TABLETS
- JAMP TELMISARTAN-HCT - 80/12.5 AND 80/25 MG TABLETS
- JAMP-TIMOLOL - 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION
- MINT-FLUOXETINE - 10 AND 20 MG CAPSULES
- MINT-NADOLOL - 40 AND 80 MG TABLETS
- NRA-CELECOXIB - 100 AND 200 MG CAPSULES
- NRA-CLOPIDOGREL - 75 MG TABLETS
- NRA-DULOXETINE - 30 AND 60 MG CAPSULES
- NRA-ESCITALOPRAM - 10 AND 20 MG TABLETS
- NRA-EZETIMIBE - 10 MG TABLETS
- NRA-FLUOXETINE - 10 AND 20 MG CAPSULES
- NRA-OLMESARTAN - 20 AND 40 MG TABLETS
- NRA-OMEPRAZOLE - 20 MG TABLETS
- NRA-PANTOPRAZOLE - 40 MG TABLETS
- NRA-PAROXETINE - 10, 20 AND 30 MG TABLETS
- NRA-PERINDOPRIL - 2, 4 AND 8 MG TABLETS
- RAN-OLANZAPINE ODT - 5 AND 10 MG ORALLY DISINTIGRATING TABLETS
- SANDOZ HYDROCORTISONE - 1% CREAM
- CYANOCOBALAMINE (STRIDES PHARMA) - 1 000 MCG/ML, INJECTION
- FUCIDIN, CRÈME ET POMMADE
- GLN-OLMESARTAN - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- GLN-OLMESARTAN HCTZ - 20 MG/12,5 MG, 40 MG/12,5 MG ET 40 MG/25 MG, COMPRIMÉS
- HEPARIN LEO - 100 ET 1 000 U/ML, INJECTION
- HÉPARINE SODIQUE (FRESENIUS) - 10 000 U/ML, INJECTION
- HÉPARINE SODIQUE (PFIZER) - 10 000 U/ML, INJECTION
- HÉPARINE SODIQUE (SANDOZ) - 10 000 U/ML, INJECTION
- HÉPARINE SODIQUE (STERINOVA) - 5 000 U/0,5 ML, INJECTION
- HUMALOG - 100 U/ML, CARTOUCHE ET AMPOULE
- HUMALOG KWIKPEN - 100 ET 200 U/ML, INJECTION
- HUMALOG MIX25, CARTOUCHE ET KWIKPEN
- JAMP FLECAINIDE - 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- JAMP TELMISARTAN - 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- JAMP TELMISARTAN-HCT - 80/12,5 ET 80/25 MG, COMPRIMÉS
- JAMP-TIMOLOL - 0,5 %, SOLUTION OPHTHALMIQUE
- MINT-FLUOXETINE - 10 ET 20 MG, CAPSULES
- MINT-NADOLOL - 40 ET 80 MG, COMPRIMÉS
- NRA-CELECOXIB - 100 ET 200 MG, CAPSULES
- NRA-CLOPIDOGREL - 75 MG, COMPRIMÉS
- NRA-DULOXÉTINE - 30 ET 60 MG, CAPSULES
- NRA-ESCITALOPRAM - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- NRA-EZETIMIBE - 10 MG, COMPRIMÉS
- NRA-FLUOXÉTINE - 10 ET 20 MG, CAPSULES
- NRA-OLMESARTAN - 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- NRA-OMEPRAZOLE - 20 MG, COMPRIMÉS
- NRA-PANTOPRAZOLE - 40 MG, COMPRIMÉS
- NRA-PAROXETINE - 10, 20 ET 30 MG, COMPRIMÉS
- NRA-PERINDOPRIL - 2, 4 ET 8 MG, COMPRIMÉS
- RAN-OLANZAPINE ODT - 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS À DISSOLUTION ORALE
- SANDOZ HYDROCORTISONE - 1 %, CRÈME

- SANDOZ INDOMETHACIN – 50 AND 100 MG SUPPOSITORIES
- TARO-CIPROFLOXACIN/DEXAMETHASONE – 0.3%/0.1% OTIC SUSPENSION
- TARO-CLOBETASOL – 0.05% CREAM AND OINTMENT
- TARO-CLOBETASOL – 0.05% TOPICAL SOLUTION
- TARO-FENOFIBRATE E – 145 MG TABLETS
- TARO-TESTOSTERONE CYPIONATE – 100 MG/ML INJECTION
- TEVA-LIOTHYRONINE – 5 AND 25 MCG TABLETS
- TRINTELLIX – 5, 10 AND 20 MG TABLETS
- VITAMIN B₁₂ (SANDOZ) INJECTION

- SANDOZ INDOMÉTHACINE – 50 ET 100 MG, SUPPOSITOIRES
- TARO-CIPROFLOXACIN/DEXAMETHASONE – 0,3 %/0,1 %, SUSPENSION OTIQUE
- TARO-CLOBETASOL – 0,05 %, CRÈME ET POMMADE
- TARO-CLOBETASOL – 0,05 %, SOLUTION TOPIQUE
- TARO-FENOFIBRATE E – 145 MG, COMPRIMÉS
- TARO-TESTOSTERONE CYPIONATE – 100 MG/ML, INJECTION
- TEVA-LIOTHYRONINE – 5 ET 25 MCG, COMPRIMÉS
- TRINTELLIX – 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- VITAMIN B₁₂ (SANDOZ), INJECTION

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

- ACCU-CHEK EASY BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- ADVANTAGE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- ADVANTAGE COMFORT BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- ANASTROZOLE (ACCORD)
- APO-DIPYRIDAMOLE-FC
- APO-LOSARTAN HCTZ
- APO-PROPRANOLOL
- ATROPINE OPHTHALMIC OINTMENT
- ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC OINTMENT
- BECLOVENT ROTAHALER
- BIONIME RIGHTEST GS100 BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- CARBOPLATIN (FLD)
- CELESTONE ORAL
- CELESTONE-S EYE DROPS
- CLOBETASOL PROPIONATE
- CO AMLODIPINE
- COLCHICINE (EURO-PHARM)
- CORGARD
- CORZIDE
- CREON 6 MINIMICROSPHERES CAPSULES
- CYANOCOBALAMIN (MYLAN)
- DILAUDID-HP
- DIMELOR
- DIOPENTOLATE
- DONEPEZIL (ACCORD)
- EMCYT
- EURO-HYDROCORTISONE

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

- ACCU-CHEK EASY, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- ADVANTAGE, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- ADVANTAGE COMFORT, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- ANASTROZOLE (ACCORD)
- APO-DIPYRIDAMOLE-FC
- APO-LOSARTAN HCTZ
- APO-PROPRANOLOL
- ATROPINE, POMMADE OPHTHALMIQUE
- ATROPINE (SULFATE D'), POMMADE OPHTHALMIQUE
- BECLOVENT ROTAHALER
- BIONIME RIGHTEST GS100, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- CARBOPLATINE (FLD)
- CELESTONE, ORAL
- CELESTONE-S, GOUTTES OPHTALMIQUES
- CLOBETASOL (PROPIONATE DE)
- CO AMLODIPINE
- COLCHICINE (EURO-PHARM)
- CORGARD
- CORZIDE
- CRÉON 6 MINIMICROSPHÈRES, CAPSULES
- CYANOCOBALAMIN (MYLAN)
- DILAUDID-HP
- DIMELOR
- DIOPENTOLATE
- DONEPEZIL (ACCORD)
- EMCYT
- EURO-HYDROCORTISONE

- FASTTAKE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- FREESTYLE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- FUCIDIN CREAM, OINTMENT AND INTERTULLE
- GEN-CILAZAPRIL
- GEN-CLOBETASOL CREAM AND OINTMENT
- GEN-CLOBETASOL SCALP APPLICATION
- GENTAMICIN SULFATE TOPICAL (METAPHARMA)
- GLICLAZIDE MR (AA PHARMA)
- HEPARIN
- HUMALOG – 100 U/ML INJECTION
- HUMALOG – 200 IU INJECTION
- HUMALOG KWIKPEN
- HUMALOG MIX25 – 100U/ML SUSPENSION FOR INJECTION
- HUMALOG MIX25 KWIKPEN
- KETOPROFEN (AA PHARMA)
- NAVANE
- NOVO-DOXEPIN
- NOVO-ETIDRONATECAL
- ORAP
- PRECISION EASY TEST STRIPS
- PRINIVIL
- RAN-FLUOXETINE
- RAN-SERTRALINE
- RAN-TOPIRAMATE
- SAB-INDOMETHACIN
- SURESTEP BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- SURETEST BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- SURETEST LANCETS
- TRUETEST BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS
- TYLENOL WITH CODEINE NO. 2, NO. 3, NO. 4
- VITAMIN B₁₂ INJECTION

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug AVANDIA by striking out "2 AND".

3(4) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug BLEPHAMIDE by adding "OPHTHALMIC DROPS" after "BLEPHAMIDE".

- FASTTAKE, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- FREESTYLE, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- FUCIDIN, CRÈME, POMMADE ET INTERTULLE
- GEN-CILAZAPRIL
- GEN-CLOBETASOL, CRÈME ET POMMADE
- GEN-CLOBETASOL, APPLICATION CAPILLAIRE
- GENTAMICINE (SULFATE DE), TOPIQUE (METAPHARMA)
- GLICLAZIDE MR (AA PHARMA)
- HÉPARINE
- HUMALOG – 100 U/ML, INJECTION
- HUMALOG – 200 IU, INJECTION
- HUMALOG KWIKPEN
- HUMALOG MIX25 – 100U/ML, SUSPENSION INJECTABLE
- HUMALOG MIX25 KWIKPEN
- KETOPROFEN (AA PHARMA)
- NAVANE
- NOVO-DOXEPIN
- NOVO-ETIDRONATECAL
- ORAP
- PRECISION EASY, BÂTONNETS D'ÉPREUVE
- PRINIVIL
- RAN-FLUOXETINE
- RAN-SERTRALINE
- RAN-TOPIRAMATE
- SAB-INDOMETHACIN
- SURESTEP, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- SURETEST BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- SURETEST, LANCETTES
- TRUETEST, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE
- TYLÉNOL AVEC CODÉINE N° 2, N° 3, N° 4
- VITAMIN B₁₂, INJECTION

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

3(4) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert BLÉPHAMIDE, par adjonction, après « BLÉPHAMIDE », de « , GOUTTES OPHTALMIQUES ».

3(5) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug CEENU by adding "- 10 AND 40 MG CAPSULES" after "CEENU".

3(6) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug CELESTODERM V/2 by striking out "AND OINTMENT".

3(7) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug COLCHICINE (ODAN) by adding "- 0.6 MG TABLETS" after "(ODAN)".

3(8) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug DIPENTUM by striking out "TABLETS AND".

3(9) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug DIPROLENE by striking out "AND LOTION".

3(10) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug FLAGYL by striking out "VAGINAL INSERTS AND".

3(11) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug LOZIDE by striking out "AND 2.5".

3(12) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug PAROXETINE (SANIS) by adding "10," before "20".

3(13) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug TAPAZOLE by adding "- 5 MG TABLETS" after "TAPAZOLE".

3(14) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug VALSARTAN (SANIS) by adding "40," before "80".

3(5) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CEENU, par adjonction, après « CEENU », de « - 10 ET 40 MG, CAPSULES ».

3(6) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert CELESTODERM V/2, par suppression de « ET POMMADE ».

3(7) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert COLCHICINE (ODAN), par adjonction, après « (ODAN) », de, « - 0,6 MG, COMPRIMÉS ».

3(8) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert DIPENTUM, par suppression, de « COMPRIMÉS ET ».

3(9) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert DIPROLÈNE, par suppression de « ET LOTION ».

3(10) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert FLAGYL, par suppression, de « COMPRIMÉS VAGINAUX ET ».

3(11) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert LOZIDE, par suppression, de « ET 2,5 ».

3(12) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert PAROXETINE (SANIS), par adjonction, avant « 20 », de « 10, ».

3(13) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert TAPAZOLE, par adjonction, après « TAPAZOLE », de « - 5 MG, COMPRIMÉS ».

3(14) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert VALSARTAN (SANIS), par adjonction, avant « 80 », de « 40, ».

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

- AG-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.

- AG-EMTRICITABINE/TENOFOVIR – 200 mg/300 mg Tablets –
 - (a) For patients requiring post-exposure prophylaxis (PEP) to prevent infection subsequent to exposure to human blood and body fluids that may transmit human immunodeficiency virus (HIV), up to a maximum of 28 days;

 - (b) For the treatment as a dual nucleoside (nucleotide) options for treatment of HIV patients where the virus is susceptible to both these agents and efavirenz is not indicated due to adverse effects or antiretroviral resistance.

- JAMP OSELTAMIVIR – 30 and 75 mg Capsules – For the treatment OR prevention of influenza in persons who meet one or more of the following risk factors:
 - (a) asthma or other chronic pulmonary disease, including bronchopulmonary dysplasia, cystic fibrosis, chronic bronchitis and emphysema;

 - (b) cardiovascular disease (excluding isolated hypertension), including congenital and acquired heart disease such as congestive heart failure, and symptomatic coronary artery disease;

 - (c) malignancy;

 - (d) chronic renal insufficiency;

 - (e) chronic liver disease;

 - (f) diabetes mellitus or other metabolic diseases;

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

- AG-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.

- AG-EMTRICITABINE/TENOFOVIR – comprimés, 200 mg/300 mg –
 - a) pour les personnes nécessitant une prophylaxie post-exposition (PPE) afin d'empêcher une infection à la suite d'une exposition au sang ou à d'autres liquides organiques humains qui pourraient transmettre le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Traitement d'une durée maximale de 28 jours;

 - b) pour le traitement, en tant qu'option mixte (nucléosidique et nucléotidique), de l'infection par le VIH lorsque le virus est sensible à ces deux médicaments et que l'éfavirenz n'est pas indiqué en raison d'effets indésirables ou de résistance antirétrovirale.

- JAMP OSELTAMIVIR – capsules, 30 et 75 mg – pour le traitement ou la prévention de la grippe chez les personnes qui présentent un ou plusieurs des facteurs de risque suivants :
 - a) asthme ou autre maladie pulmonaire chronique, notamment la dysplasie broncho-pulmonaire, la fibrose kystique, la bronchite chronique et l'emphysème;

 - b) maladie cardiovasculaire (à l'exclusion de l'hypertension isolée), y compris les maladies cardiaques congénitales et acquises telles que l'insuffisance cardiaque congestive et la coronaropathie symptomatique;

 - c) malignité;

 - d) insuffisance rénale chronique;

 - e) maladie chronique du foie;

 - f) diabète sucré ou autre maladie métabolique;

- | | |
|--|--|
| <p>(g) hemoglobinopathies such as sickle cell disease;</p> <p>(h) immunosuppression or immunodeficiency due to disease (e.g. HIV infection, or iatrogenic due to medication);</p> <p>(i) rheumatologic diseases, including rheumatoid arthritis, systemic lupus erythematosus, psoriatic arthritis, antiphospholipid syndrome, scleroderma, spondyloarthropathies, Sjogren's syndrome, dermatomyositis, vasculitis, sarcoidosis and polyarteritis nodosa;</p> <p>(j) neurological disease or neurodevelopmental disorders that compromise handling of respiratory secretions (e.g. cognitive dysfunction, spinal cord injury, seizure disorders, neuromuscular disorders, cerebral palsy, metabolic disorders);</p> <p>(k) children younger than 2 years of age;</p> <p>(l) individuals 65 years of age or older;</p> <p>(m) individuals of any age who are residents of nursing homes or other chronic care facilities;</p> <p>(n) pregnant women and women up to 2 weeks post partum regardless of how the pregnancy ended;</p> <p>(o) individuals younger than 18 years of age who are on chronic aspirin therapy;</p> <p>(p) morbid obesity (BMI 40 or greater);</p> <p>(q) persons of aboriginal ancestry, including Indian, Inuit or Metis ancestry.</p> | <p>g) hémoglobinopathie, notamment la drépanocytose;</p> <p>h) immunosuppression ou immunodéficience causée par une maladie (notamment infection à VIH et affection iatrogène);</p> <p>i) pathologies rhumatologiques, notamment la polyarthrite rhumatoïde, le lupus érythémateux disséminé, la polyarthrite psoriasique, le syndrome antiphospholipide, la sclérodermie, la spondylarthropathie, le syndrome de Sjögren, la dermatomyosite, la vascularite, la sarcoïdose et la polyartérite noueuse;</p> <p>j) affection neurologique ou troubles neurologiques du développement qui compromettent l'évacuation des sécrétions respiratoires (notamment un dysfonctionnement cognitif, un traumatisme médullaire, des troubles convulsifs, des maladies neuromusculaires, une infirmité motrice cérébrale et un trouble métabolique);</p> <p>k) âge — enfants de moins de 2 ans;</p> <p>l) âge — personnes de 65 ans ou plus;</p> <p>m) lieu de résidence — personnes qui demeurent dans une unité de soins de longue durée, notamment une maison de soins infirmiers, quel que soit leur âge;</p> <p>n) grossesse et période de 2 semaines suivant l'accouchement, quelle que soit l'issue de la grossesse;</p> <p>o) thérapeutique d'aspirine à long terme — personnes de moins de 18 ans;</p> <p>p) obésité morbide (IMC de 40 ou plus);</p> <p>q) ascendance autochtone, notamment amérindienne, inuite et métisse.</p> |
| <p>– NRA-AZITHROMYCIN – 250 mg Tablets – For the treatment of patients</p> <p>(a) not responding to or intolerant of alternative antibiotics (e.g. amoxicillin and erythromycin);</p> <p>(b) with mycobacterial infections due to mycobacterium avium and mycobacterium intracellulare;</p> | <p>– NRA-AZITHROMYCIN – comprimés, 250 mg – pour le traitement :</p> <p>a) des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais ou qui ne les tolèrent pas (p. ex. amoxicilline et érythromycine);</p> <p>b) des malades ayant des mycobactérioses provoquées par le mycobacterium avium et le mycobacterium intracellulare;</p> |

- | | |
|---|---|
| <p>(c) with sexually transmitted disease due to Chlamydia;</p> <p>(d) with pneumonia;</p> <p>(e) with infections requiring a macrolide (including CAP in patients 65 and over) with documented intolerance to erythromycin.</p> | <p>c) des maladies transmises sexuellement causées par la chlamydia;</p> <p>d) des pneumonies;</p> <p>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.</p> |
| <p>- NRA-CIPROFLOXACIN – 500 mg Tablets –</p> <p>(a) Step-down care following hospital separation in patients treated with parenteral antibiotics;</p> <p>(b) Treatment of pseudomonal infections or resistant gram-negative infections;</p> <p>(c) Treatment of resistant gonococcal infections;</p> <p>(d) Treatment of infections in persons allergic to alternative agents (eg. penicillins, cephalosporins and sulfonamides);</p> <p>(e) Treatment of infections in immunocompromised patients;</p> <p>(f) Treatment of diabetic foot infections and complications of orthopedic surgery;</p> <p>(g) Treatment of chronic bacterial prostatitis.</p> | <p>- NRA-CIPROFLOXACIN – comprimés, 500 mg –</p> <p>a) deuxième étape de soins à la sortie de l'hôpital pour les malades auxquels des antibiotiques ont été administrés par voie parentérale;</p> <p>b) traitement des infections pseudomonales ou des infections Gram négatif résistantes;</p> <p>c) traitement des gonococcies résistantes;</p> <p>d) traitement des infections chez les personnes allergiques aux agents de relais (p. ex. pénicillines, céphalosporines et sulfonamides);</p> <p>e) traitement des infections chez les malades immunodéprimés;</p> <p>f) traitement des infections de pied diabétique et des complications résultant d'une chirurgie orthopédique;</p> <p>g) traitement d'une prostatite bactérienne chronique.</p> |
| <p>- NRA-MONTELUKAST – 10 mg Tablets –</p> <p>(a) Indicated as adjunctive therapy for asthma in cases where:</p> <p style="padding-left: 20px;">(i) maximum doses of inhaled corticosteroids have not effectively controlled symptoms, or</p> <p style="padding-left: 20px;">(ii) evidence of serious adverse effects associated with corticosteroids exists, eg. adrenal suppression, increased lung infections;</p> <p>(b) Indicated as first line therapy for exercise induced asthma.</p> | <p>- NRA-MONTELUKAST – comprimés, 10 mg –</p> <p>a) traitement d'appoint pour l'asthme dans les cas suivants :</p> <p style="padding-left: 20px;">(i) les doses maximales de corticostéroïdes administrées par inhalation n'ont pas contrôlé les symptômes de façon efficace,</p> <p style="padding-left: 20px;">(ii) des réactions indésirables à l'utilisation de corticostéroïdes sont à craindre, p. ex. suppression surrénale, infection aggravée des poumons;</p> <p>b) thérapie du premier degré pour l'asthme induit par l'exercice.</p> |

Coming into force

**5 This regulation comes into force on
April 1, 2021.**

Entrée en vigueur

**5 Le présent règlement entre en vigueur
le 1^{er} avril 2021.**

February 18, 2021
18 février 2021

**Minister of Health and Seniors Care/
La ministre de la Santé et des Soins aux personnes âgées,**

Heather Stefanson