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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 93/2016
Registered June 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 April 18, 2016" is struck out and "Effective July 21, 2016" is substituted.

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

- ALFUZOSIN (SIVEM) – 10 MG TABLETS
- APO-ABACAVIR – 300 MG TABLETS
- APO-ABACAVIR-LAMIVUDINE – 600/300 MG TABLETS
- APO-FELODIPINE – 2.5, 5 AND 10 MG TABLETS
- AURO-METFORMIN – 500 AND 850 MG TABLETS
- GABAPENTIN (GLENMARK) – 600 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 93/2016
Date d'enregistrement : le 20 juin 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 18 avril 2016 », de « Entre en vigueur le 21 juillet 2016 ».

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

- ALFUZOSIN (SIVEM) – 10 MG, COMPRIMÉS
- APO-ABACAVIR – 300 MG, COMPRIMÉS
- APO-ABACAVIR-LAMIVUDINE – 600/300 MG, COMPRIMÉS
- APO-FELODIPINE – 2,5, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- AURO-METFORMIN – 500 ET 850 MG, COMPRIMÉS
- GABAPENTIN (GLENMARK) – 600 MG, COMPRIMÉS

- JAMP-NYSTATIN - 100,000 U/ML ORAL SUSPENSION
- JENCYCLA - 0.35 MG TABLETS
- LUPIN-ESTRADIOL - 0.5, 1 AND 2 MG TABLETS
- MED-DORZOLAMIDE-TIMOLOL - 20 MG/5 MG/ML OPHTHALMIC SOLUTION
- MINT-ESCITALOPRAM - 10 AND 20 MG TABLETS
- MYLAN-ABACAVIR/LAMIVUDINE - 600/300 MG TABLETS
- PANTOPRAZOLE-40 (SIVEM) - 40 MG TABLETS

- PLAN B - 1.5 MG KIT
- SPIRIT BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS - TO A MAXIMUM OF 4,000 PER BENEFIT YEAR

- SPIRIT LANCETS
- TELMISARTAN/HCTZ (PMS) - 80/25 MG TABLETS
- TEVA-ABACAVIR/LAMIVUDINE - 600/300 MG TABLETS

- JAMP-NYSTATIN - 100 000 U/ML, SUSPENSION ORALE
- JENCYCLA - 0,35 MG, COMPRIMÉS
- LUPIN-ESTRADIOL - 0,5, 1 ET 2 MG, COMPRIMÉS
- M E D - D O R Z O L A M I D E - T I M O L O L - 20 MG/5 MG/ML, SOLUTION OPHTALMIQUE
- MINT-ESCITALOPRAM - 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS
- MYLAN-ABACAVIR/LAMIVUDINE - 600/300 MG, COMPRIMÉS
- PANTOPRAZOLE-40 (SIVEM) - 40 MG, COMPRIMÉS

- PLAN B - 1,5 MG, TROUSSE
- SPIRIT, BÂTONNETS POUR ÉPREUVE DE GLYCÉMIE - MAXIMUM DE 4 000 PAR ANNÉE D'INDEMNISATION
- SPIRIT, LANCETTES
- TELMISARTAN/HCTZ (PMS) - 80/25 MG, COMPRIMÉS
- TEVA-ABACAVIR/LAMIVUDINE - 600/300 MG, COMPRIMÉS

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

- CELONTIN
- JAMP-TIMOLOL
- MYLAN-LISINOPRIL HCTZ
- STIEVA-A GEL
- SYRINGES AND NEEDLES - WHERE SUPPORTED BY CLAIMS FOR INJECTABLES

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

- CELONTIN
- JAMP-TIMOLOL
- MYLAN-LISINOPRIL HCTZ
- STIEVA-A, GEL
- SERINGUES ET AIGUILLES (UNE DEMANDE D'INDEMNITÉ POUR PRODUITS INJECTABLES DOIT ÊTRE PRÉSENTÉE)

3(3) Part 1 of Schedule A is amended in the specified drug RAMIPRIL (SIVEM) by adding "1.25," before "2.5".

3(3) La partie 1 de l'annexe A est modifiée, au médicament couvert RAMIPRIL (SIVEM), par adjonction, avant « 2,5 », de « 1,25, ».

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

- APO-MOXIFLOXACIN - 400 mg Tablets -

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

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

- APO-MOXIFLOXACIN - comprimés, 400 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) Treatment of resistant gram-positive or gram-negative infections;

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

(d) Treatment of infections in patients failing or likely to fail or intolerant of penicillins, cephalosporins and/or macrolides.

- AURO-MOXIFLOXACIN – 400 mg Tablets –

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

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

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

(d) Treatment of infections in patients failing or likely to fail or intolerant of penicillins, cephalosporins and/or macrolides.

- JAMP-MOXIFLOXACIN – 400 mg Tablets –

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

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

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

(d) Treatment of infections in patients failing or likely to fail or intolerant of penicillins, cephalosporins and/or macrolides.

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

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

d) traitement des infections chez les malades qui ne réagissent pas, sont susceptibles de ne pas réagir ou sont intolérants aux pénicillines, aux céphalosporines ou aux macrolides.

- AURO-MOXIFLOXACIN – comprimés, 400 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 Gram positif résistantes ou Gram négatif résistantes;

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

d) traitement des infections chez les malades qui ne réagissent pas, sont susceptibles de ne pas réagir ou sont intolérants aux pénicillines, aux céphalosporines ou aux macrolides.

- JAMP-MOXIFLOXACIN – comprimés, 400 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 Gram positif résistantes ou Gram négatif résistantes;

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

d) traitement des infections chez les malades qui ne réagissent pas, sont susceptibles de ne pas réagir ou sont intolérants aux pénicillines, aux céphalosporines ou aux macrolides.

- MAR-MOXIFLOXACIN – 400 mg Tablets –

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

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

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

(d) Treatment of infections in patients failing or likely to fail or intolerant of penicillins, cephalosporins and/or macrolides.

- XELJANZ – 5 mg Tablets – For treatment of patients 18 years of age or older who have moderate to severe active rheumatoid arthritis and have:

(a) Failed treatment with at least 3 DMARD therapies, one of which is methotrexate and/or leflunomide, unless intolerance or contraindications to these agents is documented; and

(b) Tried one combination therapy of DMARDS; and

(c) Documented disease activity (such as the number of tender joints, the number of swollen joints, the erythrocyte sedimentation rate or the C-reactive protein value).

Coverage will be provided only if prescribed by a specialist in rheumatology.

- MAR-MOXIFLOXACIN – comprimés, 400 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 Gram positif résistantes ou Gram négatif résistantes;

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

d) traitement des infections chez les malades qui ne réagissent pas, sont susceptibles de ne pas réagir ou sont intolérants aux pénicillines, aux céphalosporines ou aux macrolides.

- XELJANZ – comprimés, 5 mg – pour le traitement des malades âgés d'au moins 18 ans qui sont atteints d'arthrite rhumatoïdale évolutive modérée ou grave et qui répondent aux critères suivants :

a) les malades ont déjà essayé sans succès au moins trois antirhumatismeux modificateurs de la maladie (ARMM), dont le méthotrexate ou la leflunomide, sauf chez ceux qui ne tolèrent pas ces médicaments et sauf en cas de contre-indication documentée;

b) les malades ont essayé une pharmacothérapie mixte d'ARMM;

c) les données sur l'activité de la maladie — notamment le nombre d'articulations douloureuses et d'articulations enflées, la vitesse de sédimentation érythrocytaire et la valeur de la protéine C-réactive — ont été fournies.

Les médicaments sont couverts si un rhumatologue les prescrit.

Coming into force

**5 This regulation comes into force on
July 21, 2016.**

Entrée en vigueur

**5 Le présent règlement entre en vigueur
le 21 juillet 2016.**

June 16, 2016
16 juin 2016

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

Kelvin Goertzen