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

Specified Drugs Regulation, amendment

Regulation 118/2001
Registered July 19, 2001

Manitoba Regulation 6/95 amended

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

2 The Schedule is amended by striking out "Effective July 3, 2001" and substituting "Effective August 20, 2001".

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

- ALTI-METFORMIN HYDROCHLORIDE – 500 MG TABLETS
- APO-AZATHIOPRINE – 50 MG TABLETS
- APO-CIMETIDINE – 300 MG/5 ML ORAL SOLUTION
- APO-LITHIUM CARBONATE – 150 AND 300 MG CAPSULES
- APO-PRAVASTATIN – 10, 20 AND 40 MG TABLETS
- APO-TRIMETHOPRIM – 100 AND 200 MG TABLETS
- GEN-LOVASTATIN – 20 AND 40 MG TABLETS

- GEN-SERTRALINE – 25, 50 AND 100 MG – CAPSULES
- HYDROVAL – 0.2% CREAM AND OINTMENT
- LIN-NEFAZODONE – 50, 100, 150 AND 200 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 118/2001
Date d'enregistrement : le 19 juillet 2001

Modification du R.M. 6/95

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

2 L'annexe est modifiée par substitution, à « Entre en vigueur le 3 juillet 2001 », de « Entre en vigueur le 20 août 2001 ».

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

- ALTI-METFORMIN (CHLORHYDRATE D') – 500 MG, COMPRIMÉS
- APO-AZATHIOPRINE – 50 MG, COMPRIMÉS
- APO-CIMETIDINE – 300 MG/5 ML, SOLUTION ORALE
- APO-LITHIUM (CARBONATE D') – 150 ET 300 MG, CAPSULES
- APO-PRAVASTATIN – 10, 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- APO-TRIMETHOPRIM – 100 ET 200 MG, COMPRIMÉS
- GEN-LOVASTATIN – 20 ET 40 MG, COMPRIMÉS
- GEN-SERTRALINE – 25, 50 ET 100 MG, CAPSULES
- HYDROVAL – 0,2 %, CRÈME ET POMMADE
- LIN-NEFAZODONE – 50, 100, 150 ET 200 MG, COMPRIMÉS

- NOVO-DILTIAZEM CD – 120, 180, 240 AND 300 MG CONTROLLED DELIVERY CAPSULES
- NOVO-TERBINAFINE – 250 MG TABLETS
- PMS-GABAPENTIN – 100, 300 AND 400 MG CAPSULES
- PMS-TERAZOSIN – 1, 2, 5 AND 10 MG TABLETS
- PRECISION XTRA BLOOD KETONE TEST STRIPS
- RHOXAL-DILTIAZEM CD – 120, 180, 240 AND 300 MG CAPSULES
- RHOXAL-FLUOXETINE – 10 AND 20 MG CAPSULES
- SAB-LEVOBUNOLOL – 0.25 AND 0.5% OPHTHALMIC SOLUTION

3(2) Part 1 of the French version of the Schedule is amended in the specified drug ALTI-DILTIAZEM by striking out "120, 180, 240 ET 300 MG, CAPSULES, 60, 90 ET 120 MG, CAPSULES À LIBÉRATION,".

3(3) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug APO-LISINOPRIL by striking out "TABLETS" and substituting "- 5, 10 AND 20 MG TABLETS".

3(4) Part 1 of the Schedule is amended by striking out the following specified drugs:

- ERYTHROMID
- LERITINE TABLETS
- NIFEDIPINE CAPSULES (SCHEIN)
- NIFEDIPINE PA (SCHEIN)
- NOVO-BACLOFEN TABLETS
- NOVO-BUTAMIDE
- NOVO-DOPARIL
- NOVO-DIPAM
- NOVO-FIBRATE
- NOVO-FURAN
- NOVO-FLUPAM
- NOVO-HEXIDYL
- NOVO-MEDOPA
- NOVO-PEN-G-500
- NOVO-PLUS
- NOVO-POXIDE
- NOVO-PRAMINE
- NOVO-PYRAZONE

- NOVO-DILTIAZEM CD – 120, 180, 240 ET 300 MG, CAPSULES À LIBÉRATION CONTRÔLÉE
- NOVO-TERBINAFINE – 250 MG, COMPRIMÉS
- PMS-GABAPENTIN – 100, 300 ET 400 MG, CAPSULES
- PMS-TERAZOSIN – 1, 2, 5 ET 10 MG, COMPRIMÉS
- PRECISION XTRA, BANDELETTES RÉACTIVES AUX CÉTONES DANS LE SANG
- RHOXAL-DILTIAZEM CD – 120, 180, 240 ET 300 MG, CAPSULES
- RHOXAL-FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- SAB-LEVOBUNOLOL – 0,25 AND 0,5 %, SOLUTION OPHTALMIQUE

3(2) La partie 1 de la version française de l'annexe est modifiée au médicament couvert ALTI-DILTIAZEM par suppression de « 120, 180, 240 ET 300 MG, CAPSULES, 60, 90 ET 120 MG, CAPSULES À LIBÉRATION, ».

3(3) La partie 1 de l'annexe est modifiée au médicament couvert APO-LISINOPRIL par substitution, à « , COMPRIMÉS », de « - 5, 10 ET 20 MG, COMPRIMÉS ».

3(4) La partie 1 de l'annexe est modifiée par suppression des médicaments couverts suivants :

- ERYTHROMID
- LÉRITINE, COMPRIMÉS
- NIFÉDIPINE, CAPSULES (SCHEIN)
- NIFEDIPINE PA (SCHEIN)
- NOVO-BACLOFEN, COMPRIMÉS
- NOVO-BUTAMIDE
- NOVO-DOPARIL
- NOVO-DIPAM
- NOVO-FIBRATE
- NOVO-FURAN
- NOVO-FLUPAM
- NOVO-HEXIDYL
- NOVO-MEDOPA
- NOVO-PEN-G-500
- NOVO-PLUS
- NOVO-POXIDE
- NOVO-PRAMINE
- NOVO-PYRAZONE

- NOVO-QUINIDIN
- NOVO-RIDAZINE
- NOVO-THALIDONE
- NOVO-TOLMETIN
- NOVOXAPAM
- NOVO-ZOLAMIDE
- PMS-FLURAZEPAM
- SCHEINPHARM AMOXICILLIN – 250 AND 500 MG CAPSULES
- SCHEINPHARM ATENOLOL – 50 AND 100 MG TABLETS
- SCHEINPHARM B12 INJECTION
- SCHEINPHARM FLUOXETINE – 10 AND 20 MG CAPSULES
- SCHEINPHARM GENTAMICIN 0.3% – OPHTHALMIC SOLUTION
- SCHEINPHARM TESTONE-CVP – 100 MG/ML INJECTION
- TRIADAPIN
- VANCENASE
- VIBRAMYCIN CAPSULES

3(5) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug CORTIMYXIN OTIC SOLUTION with the following:

- SAB-CORTIMYXIN OTIC SOLUTION

3(6) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug NOVO-PROFEN with the following:

- NOVO-PROFEN – 300 AND 600 MG TABLETS

3(7) Part 1 of the Schedule is amended by replacing the specified drug NOVO-TETRA with the following:

- NOVO-TETRA – 250 MG TABLETS AND 125 MG/ML SUSPENSION

3(8) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug NOVO-TRIPHYL by adding “- 100 AND 300 MG TABLETS” at the end.

- NOVO-QUINIDIN
- NOVO-RIDAZINE
- NOVO-THALIDONE
- NOVO-TOLMETIN
- NOVOXAPAM
- NOVO-ZOLAMIDE
- PMS-FLURAZEPAM
- SCHEINPHARM AMOXICILLINE – 250 ET 500 MG, CAPSULES
- SCHEINPHARM ATENOLOL – 50 ET 100 MG, COMPRIMÉS
- SCHEINPHARM B12, INJECTION
- SCHEINPHARM FLUOXETINE – 10 ET 20 MG, CAPSULES
- SCHEINPHARM GENTAMICIN 0,3 % – SOLUTION OPHTHALMIQUE
- SCHEINPHARM TESTONE-CVP – 100 MG/ML, INJECTIONS
- TRIADAPIN
- VANCÉNASE
- VIBRAMYCINE, CAPSULES

3(5) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert CORTIMYXIN, SOLUTION OTIQUE, de ce qui suit :

- SAB-CORTIMYXIN, SOLUTION OTIQUE

3(6) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert NOVO-PROFEN, de ce qui suit :

- NOVO-PROFEN – 300 ET 600 MG, COMPRIMÉS

3(7) La partie 1 de l'annexe est modifiée par substitution, au médicament couvert NOVO-QUINIDIN, de ce qui suit :

- NOVO-TETRA – 250 MG, COMPRIMÉS ET 125 MG/ML, SUSPENSION

3(8) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert NOVO-TRIPHYL, par adjonction, à la fin de « - 100 ET 300 MG, COMPRIMÉS ».

3(9) Part 1 of the Schedule is amended in the specified drug PMS-ZOPICLONE by striking out "7.5 MG" and substituting "5 AND 7.5 MG".

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

- APO-AMOXI CLAV – 250 mg/125 mg and 500 mg/125 mg Tablets:

(a) For treatment of patients not responding to alternative antibiotics (eg. amoxicillin);

(b) For treatment of patients with infections caused by organisms known to be resistant to alternative antibiotics (eg. amoxicillin).

- PMS-TICLOPIDINE – 250 mg Tablets – pms-Ticlopidine will be re-imbursed for patients:

(a) For the secondary prevention of vascular ischemic events ie. myocardial infarction, or stroke

(i) who are known to be or become intolerant to ASA, or

(ii) who continue to have TIA or stroke symptoms or myocardial infarction while being treated with ASA or clopidogrel.

NOTE: ASA should be first line for the secondary prevention of vascular ischemic events such as myocardial infarction or stroke. Before abandoning ASA, efforts should be made to improve tolerability of ASA by reducing the dose, taking it with food and using enteric coated ASA.

(b) Post coronary stent implantation x 28 days in combination with ASA.

- SAB-TOBRAMYCIN – 3 mg/mL Ophthalmic Solution – For treatment of highly suspected or proven pseudomonas ophthalmic infections.

3(9) La partie 1 de l'annexe est modifiée, au médicament couvert PMS-ZOPICLONE, par substitution, à « 7,5 MG », de « 5 ET 7,5 MG ».

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

- APO-AMOXI CLAV – comprimés, 250 mg/125 mg et 500 mg/125 mg –

a) pour le traitement des malades qui ne réagissent pas aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline);

b) pour le traitement des malades ayant des infections causées par des germes résistants aux antibiotiques de relais (p. ex. amoxicilline).

- PMS-TICLOPIDINE – comprimés, 250 mg – un remboursement est accordé aux malades :

a) pour la prévention secondaire de pénombres ischémiques vasculaires, c.-à-d., infarctus du myocarde ou accident cérébrovasculaire :

(i) chez les malades qui sont ou deviennent intolérants à l'AAS,

(ii) chez les malades qui continuent à avoir des accidents ischémiques transitoires ou des infarctus du myocarde pendant qu'ils suivent un traitement à l'AAS ou au clopidogrel;

NOTA : L'AAS est le médicament du premier degré à administrer pour la prévention secondaire de pénombres ischémiques vasculaires tels qu'un infarctus du myocarde ou un accident cérébrovasculaire. Avant d'abandonner le traitement à l'AAS, il faut s'efforcer d'améliorer la tolérance du malade à l'AAS en réduisant la dose, en le faisant prendre avec de la nourriture et en l'administrant sous forme de comprimé à enrobage entérosoluble.

b) après l'implantation d'un stent coronarien, pendant 28 jours avec de l'AAS.

- SAB-TOBRAMYCINE – solution ophtalmique, 3 mg/ml – pour le traitement des infections ophtalmiques pseudomonas soupçonnées ou avérées.

4(2) Part 2 of the French version of the Schedule is amended in subclause (a)(ii) of the specified drug ALTI-TICLOPIDINE by striking out "des accident ischémique transitoires" and substituting "des accidents ischémiques transitoires".

4(3) Part 2 of the Schedule is amended by striking out the specified drugs SCHEINPHARM CEFACLOR and SCHEINPHARM MINOCYCLINE.

Coming into force

5 This regulation comes into force on August 20, 2001.

July 18, 2001

Tim Sale
Acting Minister of Health

4(2) La partie 2 de la version française de l'annexe est modifiée au sous-alinéa a)(ii) du médicament couvert ALTI-TICLOPIDINE par substitution, à « des accident ischémique transitoires », de « des accidents ischémiques transitoires ».

4(3) La partie 2 de l'annexe est modifiée par suppression des médicaments couverts SCHEINPHARM CEFACLOR et SCHEINPHARM MINOCYCLINE.

Entrée en vigueur

5 Le présent règlement entre en vigueur le 20 août 2001.

Le 18 juillet 2001

Le ministre de la Santé
suppléant,

Tim Sale