

Niveau de biosécurité de l'agent : (à confirmer) : NB2, Culture virale NB3

 Liens connexes : COVID-19 [LIEN](#)

Potentiel épidémique : À l'étude

Dernière mise à jour : 7 février 2020

 Manuel de gestion des épidémies (MERS) : [LIEN](#) [en anglais]

SURVEILLANCE	Prélèvement des échantillons	Diagnostic		
La confirmation en laboratoire d'un cas de COVID-19 déclenche une enquête approfondie. Comme il n'existe actuellement aucun test PCR dans le commerce, les tests peuvent prendre plusieurs jours. La stratégie recommandée par l'OMS est de commencer une enquête immédiatement, ce qui nécessite un soutien opérationnel immédiat et des fournitures.	Échantillons des voies respiratoires supérieures et inférieures (échantillons nasopharyngés et d'expectorations)	Réaction en chaîne par polymérase (PCR)	Immuno-essai	Culture
		Aucune trousse rRT-PCR commerciale n'est encore disponible; voir les directives provisoires pour les laboratoires sur la COVID-19	Pas encore disponible	Milieu viral utilisé pour le transport

Remarque : Beaucoup de matériel de diagnostic est également utilisé à des fins de gestion des cas, mais n'a été inclus que dans la catégorie Surveillance.

Un test de détection en laboratoire pour le nouveau coronavirus est en cours de développement.

PRÉVENTION ET CONTRÔLE	Voyages et commerce	Vaccin	Protection et contrôle des infections (PCI)
Sur la base des informations actuelles, on suppose que la COVID-19 est une maladie zoonotique avec transmission de personne à personne par gouttelettes ou par contact. Cette transmission interhumaine peut se produire en raison de manquements aux pratiques de PCI. Par conséquent, toute stratégie de prévention et de contrôle doit être centrée sur la protection des travailleurs de la santé grâce à des fournitures de PCI appropriées et si une logistique sanitaire de base est garantie dans les établissements d'intervention.	La source animale n'a pas encore été identifiée	Plusieurs candidats vaccins pour le MERS-CoV sont en cours de développement.	Précautions standard avec un accent sur l'hygiène des mains et des voies respiratoires, ainsi que des précautions supplémentaires, notamment en cas de gouttelettes et de contact. Précautions aéroportées pour les procédures de génération d'aérosols uniquement. Équipement de protection individuelle (EPI) pour le dépistage et pour les travailleurs de la santé à risque dans les établissements de santé

 Veuillez consulter les directives sur la COVID-19 de l'OMS [LIEN](#) [en anglais]

 Plan directeur pour la recherche et le développement [LIEN](#) [en anglais]

GESTION DES CAS	Traitement			Équipement de protection individuelle (EPI)
	Étiologique	Traitement de soutien		
Il n'existe pas de traitement ou de vaccin spécifique pour la COVID-19, mais des efforts de recherche et développement sont en cours pour le MERS-CoV. Voir les directives actuelles de l'OMS sur la gestion des cas pour le MERS. Des directives sur la gestion des cas pour le nCoV de Wuhan sont en cours d'élaboration.	Plusieurs candidats sont en cours d'évaluation. En fonction de l'épidémie, l'utilisation d'urgence contrôlée des interventions non enregistrées peut être envisagée. Veuillez vous référer aux dernières recommandations de l'OMS.	Oxygénothérapie Ventilation mécanique chez les cas graves (40 %)	Antibiotiques, Douleur ou fièvre	EPI pour les établissements de santé à risque Respiratoire (standard, gouttelettes PCI); précautions pour les procédures génératrices d'aérosols, éventuellement Trousse de soins à domicile pour l'isolement à domicile des cas asymptomatiques ou légèrement symptomatiques (en cas d'épidémie importante)
		L'utilisation de l'oxymètre est fortement recommandée Intubation, soins intensifs, oxygénation extracorporelle requise pour les patients gravement atteints		

### Mesures clés de lutte contre les éclosions envisagées pour l'approvisionnement en matériel

- Traitement de soutien (oxygène, antibiotiques, hydratation et soulagement de la fièvre ou de la douleur) pour réduire la mortalité.
- Équipement et matériel de protection individuelle pour la mise en place de mesures de PCI au niveau des soins de santé afin de réduire la transmission.

Remarque : Les produits destinés à la surveillance, à la prévention et au contrôle, ainsi qu'à la gestion des cas, font l'objet d'un développement et d'un perfectionnement rapides et continus. Pour plus de clarté, veuillez vous référer aux dernières recommandations techniques applicables de l'OMS.

INTERVENTION	ARTICLE	DESCRIPTION TECHNIQUE		
SURVEILLANCE	Prélèvement des échantillons	Boîtes d'emballage triple	Boîtes d'emballage triple pour le transport	Guide pratique sur l'application du Règlement relatif au transport des matières infectieuses 2019-2020 <a href="#">LIEN</a> [en anglais]
		Milieu utilisé pour le transport des virus	Milieu pour le transport du spécimen au laboratoire	
		Boîtes pour objets tranchants	Récipient résistant à la perforation pour la collecte et l'élimination des seringues et aiguilles usagées, jetables et autobloquantes. Volume de 5 L pouvant contenir environ 100 seringues. Boîtes marquées de façon bien visible.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Spécification de performance de l'OMS E10/IC.1</li> <li>Norme OMS/UNICEF E10/IC.2 ou équivalent</li> </ul>
		Milieu utilisé pour le transport des virus	Milieu de transport des virus avec écouvillon, milieu 3 ml	Se conformer à la norme CLSI M40-A (pour le contrôle de qualité des dispositifs de transport d'échantillons de microbiologie). Compatible avec les techniques de culture moléculaire et cellulaire.
Triage/dépistage	EPI	Gants, examen	Gants, examen, nitrile, sans poudre, non stériles. (par exemple, longueur totale minimale de 230 mm) Tailles, P, M, G	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directive DDM 93/42/CEE de l'UE Catégorie III,</li> <li>Règlement EPI 2016/425 de l'UE Catégorie III,</li> <li>EN 455,</li> <li>EN 374,</li> <li>ANSI/ISEA 105,</li> <li>ASTM D6319,</li> <li>ou un ensemble de normes équivalentes</li> </ul>
		Masque médical Professionnel de la santé	Masque médical, bonne respirabilité, les faces interne et externe doivent être clairement identifiées	<ul style="list-style-type: none"> <li>Directive DDM 93/42/CEE de l'UE Catégorie III, ou équivalent</li> <li>EN 14683 Types II, IR, IIR</li> <li>ASTM F2100 Niveau 1 minimum ou équivalent</li> </ul>
		Masque médical Patient	Masque médical, bonne respirabilité, les faces interne et externe doivent être clairement identifiées	<ul style="list-style-type: none"> <li>EN 14683 tout type y compris Type I</li> <li>ASTM F2100 tout niveau ou équivalent</li> </ul>

Concentrateurs d'oxygène	L'appareil concentre l'oxygène contenu dans l'air ambiant. Sur 4 roulettes pivotantes antistatiques, dont 2 avec frein. La poignée intégrée permet un déplacement et un positionnement faciles. Le dispositif de détection de l'oxygène est intégré et mesure la concentration à l'entrée du débitmètre. Filtrage en quatre étapes de l'entrée d'air, y compris un filtre bactérien. Tous les filtres sont remplaçables, le filtre à gros grains est lavable ou réutilisable. Surveillance continue avec des alertes visuelles et sonores, en cas de pression de sortie basse et élevée, de faible concentration d'oxygène, de panne de courant et de vérification de la batterie. Conditions de fonctionnement : température entre 5 et 45 °C, humidité relative maximale 90 % sans condensation. Des pièces de rechange pour un fonctionnement d'au moins un an sont requises.	<p>Concentrateur d'oxygène, OMS      Appareil : <a href="#">[LIEN]</a> [en anglais]</p> <p>Fiche technique du concentrateur d'oxygène      Directives : <a href="#">[LIEN]</a> [en anglais]</p>	
(Concentrateur d'oxygène) Séparateur de flux	Séparateur de flux d'oxygène fourni par un concentrateur d'oxygène. Chaque débit peut être réglé individuellement par son débitmètre, échelle : 0,125 à 2 LPM (litre par minute). La buse de sortie peut être équipée d'un tube ou laissée vide. Pression d'entrée : 50 à 350 kPa.		
Sondes nasales à oxygène, non stériles, à usage unique	Les sondes nasales (canules nasales) sont un dispositif conçu pour faciliter l'administration d'oxygène et le confort du patient. Le dispositif se compose d'un tube en plastique qui se place derrière les oreilles, et d'un ensemble de deux embouts qui sont placés dans les narines. Les embouts nasaux souples à deux branches assurent un débit d'oxygène égal des deux côtés. Tube principal Star lumen <sup>MD</sup> afin d'éviter tout blocage accidentel. Embouts nasaux réglables, à finition lisse, pour un confort maximal du patient. Connecteur souple en forme d'entonnoir pour faciliter la connexion à la source d'oxygène. Longueur du tube à oxygène : environ 2 m.		
Tube à oxygène, rallonge	Tube utilisé pour acheminer l'oxygène vers le nez. Matériel : PVC. Automatique, extrémité distale (patient) ouverte, avec 6 à 12 œillets latéraux. Extrémité proximale avec connecteur permettant de raccorder le tube à un tuyau d'alimentation en oxygène de n'importe quel diamètre (par exemple, pointe conique mâle dentelée). Stérile, à usage unique pour le patient. Diamètre : CH 10. Longueur : 40 cm		
Ventilateur portable	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Volume courant jusqu'à 1 000 ml</li> <li>• Pression (inspiratoire) jusqu'à 80 cm H2O</li> <li>• Volume (inspiratoire) jusqu'à 120 L/min</li> <li>• Fréquence respiratoire : jusqu'à 60 respirations par minute</li> <li>• Fréquence respiratoire VOIS : jusqu'à 40 respirations par minute</li> <li>• VPPC/PPFE jusqu'à 20 cm H2O</li> <li>• Pression supportée jusqu'à 45 cm H2O</li> <li>• FiO2 entre 21 et 100 %</li> <li>• Temps inspiratoire et expiratoire jusqu'à au moins 2 secondes et 8 secondes respectivement</li> <li>• Rapport I:E au moins de 1:1 à 1:3.</li> </ul> <p>Modes de ventilation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrôle du volume</li> <li>• Contrôle de la pression</li> <li>• Pression assistée</li> <li>• Ventilation obligatoire intermittente synchronisée (VOIS) avec pression assistée</li> <li>• Mode assistance/contrôle</li> <li>• VPPC/PPFE</li> </ul> <p>Alarmes requises : FiO2, volume minute, pression, PPFE, apnée, occlusion, fréquence respiratoire élevée, déconnexion</p> <p>Alarmes système requises : panne de courant, coupure de gaz, batterie faible, événement inopérant, autodiagnostic</p> <p>Si un dispositif de désactivation de l'alarme est incorporé, il doit être temporaire et son déclenchement doit être clairement affiché.</p> <p>Rapports de mélange entre l'air et l'oxygène fourni de l'extérieur entièrement contrôlables</p> <p>Alimentation en gaz d'entrée (O2) à une pression d'au moins 35 à 65 psi</p> <p>Compresseur d'air médical intégré à l'unité, avec filtre d'entrée</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ISO 13485:2003 dispositifs médicaux — systèmes de gestion de la qualité — exigences à des fins réglementaires (Australie, Canada et UE)</li> <li>• ISO 14971:2007 dispositifs médicaux — application de la gestion des risques aux dispositifs médicaux IEC 60601-1:2012 appareils électromédicaux — partie 1 : Exigences générales pour la sécurité de base et les performances essentielles</li> <li>• IEC 60601-1-1:2000 appareils électromédicaux — partie 1 – 1 : Exigences générales de sécurité — norme de garantie : Exigences de sécurité pour les systèmes électriques médicaux</li> <li>• IEC 60601-1-2:2007 appareils électromédicaux — Partie 1 – 2 : Exigences générales pour la sécurité de base et les performances essentielles — Norme collatérale : Compatibilité électromagnétique — Exigences et essais</li> <li>• ISO 80601-2-12:2011 appareils électromédicaux — partie 2 - 12 : Exigences particulières relatives à la sécurité de base et aux performances essentielles des ventilateurs pour soins intensifs</li> </ul>	
Oxymètre de pouls	Appareil portable compact qui mesure la saturation en oxygène du sang artériel (SpO2), la fréquence cardiaque et la puissance du signal. Echelle de mesure : SpO2 30 à 100 % (graduation minimale 1 %), fréquence cardiaque 20 à 250 bpm (graduation minimale 1bpm). Alimentation par le réseau ou piles/batteries rechargeables supplémentaires requises pour au moins un an.		ISO 80601-2-61:2011 ou équivalent
Laryngoscope	<p>Dispositif manuel (c'est-à-dire de type rigide non endoscopique) destiné à être utilisé par le personnel des services d'anesthésie ou des urgences pour manipuler la langue, l'empêcher d'obstruer l'oropharynx et permettre une vue dégagée de la trachée pour l'insertion d'un tube endotrachéal (TE) avant l'administration d'une anesthésie par inhalation ou d'une ventilation. Il est doté d'une poignée contenant des piles pour alimenter sa lampe (une petite ampoule intégrée ou une lampe à fibres optiques) pour l'éclairage des voies respiratoires, et d'une lame courbe ou droite de différentes conceptions et longueurs qui peut être articulée, interchangeable ou intégrée. Certains types peuvent être compatibles avec l'imagerie par résonance magnétique (IRM). Il s'agit d'un appareil réutilisable destiné à améliorer l'état respiratoire d'un patient et à faciliter l'évaluation du traitement des patients souffrant de troubles respiratoires chroniques (par exemple, asthme, emphysème).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grande poignée creuse, cylindrique, légèrement nervurée</li> <li>• Poignée en acier chromé ou inoxydable</li> <li>• Peut être ouvert pour insérer deux piles (type LR14, taille C, 1,5 V)</li> <li>• Contact-goujon, s'adaptant à différentes tailles et types de dépresseurs</li> </ul>	<p>ISO 7376:2009 Matériel d'anesthésie et respiratoire — laryngoscopes pour l'intubation trachéale</p> <p>OMS</p> <p><a href="#">[LIEN]</a> [en anglais]</p>	
Ensemble de dépresseurs en acier inoxydable	<p>Type Miller :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Droit Nr 1, longueur environ 100 mm</li> </ul> <p>Type MacIntosh :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Courbé Nr 2, longueur environ 110 mm</li> <li>• Courbé Nr 3, longueur environ 135 mm</li> <li>• Courbé Nr 4, longueur environ 155 mm</li> </ul>		

GESTION CLINIQUE	Traitement de soutien	<p>Tube endotrachéal, sans brassard</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Extrémité distale ouverte et point de type Magill avec un angle oral de 37,5°.</li> <li>• Connecteur standard (Ø ext. 15 mm) à l'extrémité proximale permettant de connecter le tube au système de ventilation.</li> <li>• Marqueur radio-opaque.</li> <li>• Avec œil de Murphy.</li> <li>• Graduations.</li> <li>• Tube endotrachéal sans brassard.</li> <li>• Taille : Ø interne 3 mm ou 3,5 mm</li> <li>• Matériau : chlorure de polyvinyle (PVC).</li> <li>• Jetable.</li> <li>• Stérile.</li> <li>• Méthode de stérilisation initiale : oxyde d'éthylène gazeux ou rayonnement gamma.</li> </ul>	
		<p>Tube endotrachéal, avec brassard</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Extrémité distale ouverte et point de type Magill avec un angle oral de 37,5°.</li> <li>• Connecteur standard (Ø ext. 15 mm) à l'extrémité proximale permettant de connecter le tube au système de ventilation.</li> <li>• Marqueur radio-opaque.</li> <li>• Avec œil de Murphy.</li> <li>• Graduations.</li> <li>• Tube endotrachéal sans brassard.</li> <li>• Taille : Ø interne 6,5 mm, 7 mm, 7,5 mm ou 8 mm</li> <li>• Matériau : chlorure de polyvinyle (PVC).</li> <li>• Jetable.</li> <li>• Stérile.</li> <li>• Méthode de stérilisation initiale : oxyde d'éthylène gazeux ou rayonnement gamma.</li> </ul>	
		<p>Détecteur de dioxyde de carbone</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jetable</li> <li>• Colorimétrique</li> <li>• Tailles compatibles avec la sonde endotrachéale pour enfant et adulte</li> </ul>	
		<p>Échographe portable</p> <p>Échographe haute performance Le système comprend un dispositif de balayage, deux sondes, un chariot et un affichage vidéo. Compact et léger, facile à transporter et à positionner Clavier alphanumérique avec boule de commande et contrôle de gain de temps (CGT) Sondes piézoélectriques, à balayage électronique : convexes et linéaires Modes d'affichage des images : B, B double, M, B et M Champ optique réglable, zoom à 6 niveaux Technologies d'imagerie : imagerie à fréquence dynamique, mise au point progressive, contrôle de l'ouverture Sélection de l'échelle de profondeur : image sectorielle convexe et image linéaire, 3 étapes Orientation de l'image : inversion latérale et verticale (en mode B) Fonction d'arrêt sur image, mémoire d'environ 25 images Mesures et analyses : Contrôle des calibres : boule de commande Image en mode B : distance, surface et circonférence par ellipse et méthode de traçage, volume, rapport, âge gestationnel, poids du fœtus, angle Tableau de grossesse : programmable par l'utilisateur Mode M : vitesse, intervalle de temps, profondeur, fréquence cardiaque, fonction VG Alphanumérique et graphiques : Annotations de texte et marqueurs corporels Affichage automatique : date et heure, réglage du point focal, indicateur d'orientation de l'image, position du défilement de l'image, marque de l'échelle de distance, marque de temps du mode M, échelle de gris pour l'étalonnage Moniteur noir et blanc haute résolution, diagonale d'environ 25 cm (en largeur), équivalent à 10 pouces, équipé d'un filtre antireflet Échelle de gris de l'image : 256 niveaux Sortie vidéo : 625 lignes/image Deux ports de transducteur permettent de disposer en permanence de deux sondes, commutateur électronique entre les sondes Interface de communication de données : RS232, BNC, IEEE, USB ou équivalent Alimentation électrique : 220 V/50 Hz</p>	
		<p>Sondes échographiques portables, fournies avec l'appareil</p> <p>Sonde abdominale convexe, gamme de fréquences : 2,5/3,5/5,0 MHz</p>	
		<p>Réanimateur, adulte</p> <p>Réanimateur pour ventiler un adulte (poids corporel supérieur à 30 kg), avec sac de ventilation compressible autoremplissant, capacité : 1 475 ml à 2 000 ml Réanimateur manuel, Ventilation utilisant l'air ambiant, Le réanimateur doit être facile à démonter et remonter, à nettoyer et désinfecter, et être autoclavable. Toutes les pièces doivent être fabriquées à partir de matériaux très résistants et de longue durée et ne nécessitent aucunes conditions de stockage ni aucun entretien particuliers.</p>	ISO10651-4 : Ventilateurs pulmonaires — partie 4 : Exigences particulières pour les réanimateurs actionnés par l'opérateur;
		<p>Réanimateur, enfant</p> <p>Réanimateur pour ventiler un enfant (poids corporel 7 à 30 kg), Avec poche de ventilation compressible autoremplissant, enfant, capacité : 500 ml à 700 ml et valve antiretour avec limiteur de pression, connecteur patient Réanimateur manuel, Ventilation utilisant l'air ambiant, Le réanimateur doit être facile à démonter et remonter, à nettoyer et désinfecter, et être autoclavable. Toutes les pièces doivent être fabriquées à partir de matériaux très résistants et de longue durée et ne nécessitent aucunes conditions de stockage ni aucun entretien particuliers.</p>	ISO10651-4 : Ventilateurs pulmonaires — partie 4 : Exigences particulières pour les réanimateurs actionnés par l'opérateur;

	Canules de Guedel, stérile, à usage unique (différentes tailles)	Tailles enfant : 00, 0, 1; Tailles adulte : 2, 3, 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Canules oropharyngées, type Guedel.</li> <li>• Semi-rigide, transparent.</li> <li>• Extrémité proximale (ou buccale) droite et renforcée.</li> <li>• Couleur du rebord codée ou marquée avec le numéro de taille correspondant.</li> <li>• Taille : Canules de Guedel, taille 00, approximativement 40 mm; taille 0, approx. 50 mm; taille 1, approx. 60 mm; taille 2, approx. 70 mm; taille 3 approx. 80 mm; taille 4 approx. 90 mm</li> <li>• Matériau : Polyéthylène/acétate de vinyle (EVA) — chlorure de polyvinyle (PVC).</li> <li>• Stérile, à usage unique.</li> <li>• Méthode de stérilisation initiale :</li> <li>• Oxyde d'éthylène gazeux ou rayonnement gamma.</li> </ul>	
	Solution composée de lactate de sodium	Solution composée de lactate de sodium (lactate de Ringer), solution injectable, sans trousse IV et aiguille, 1 000 ml	
	Trousse de perfusion	Trousse de perfusion, avec entrée d'air et aiguille, stérile, à usage unique	
	Paracétamol	Paracétamol, 500 mg, comprimés	
EPI Établissements de soins de santé	Gants, examen	Gants, examen, nitrile, sans poudre, non stériles. Longueur de manchette atteignant de préférence le dessus du poignet (par exemple, longueur totale minimale de 230 mm. Tailles, P, M, G)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directive MDD 93/42/CEE de l'UE Catégorie III,</li> <li>• Règlement EPI 2016/425 de l'UE Catégorie III,</li> <li>• EN 455,</li> <li>• EN 374,</li> <li>• ANSI/ISEA 105,</li> <li>• ASTM D6319,</li> </ul> ou un ensemble de normes équivalentes
	Gants chirurgicaux, longs jusqu'à l'avant-bras (plus longs que les gants d'examen)	Gants chirurgicaux en nitrile, sans poudre, à usage unique. Les gants doivent être munis de longues manchettes, bien au-dessus du poignet, idéalement jusqu'au milieu de l'avant-bras. (Tailles comprises entre 5,0 et 9,0)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directive MDD 93/42/CEE de l'UE Catégorie III,</li> <li>• Règlement EPI 2016/425 de l'UE Catégorie III,</li> <li>• EN 455,</li> <li>• ANSI/ISEA 105,</li> <li>• ASTM 6319</li> </ul> ou un ensemble de normes équivalentes
	Écran facial	Fabriqué en plastique transparent et offrant une bonne visibilité à la fois au porteur et au patient, bandeau ajustable pour se fixer solidement autour de la tête et épouser la forme du front, résistant à la buée (de préférence), couvre entièrement les côtés et la longueur du visage, peut être réutilisé (fabriqué dans un matériau robuste qui peut être nettoyé et désinfecté) ou jetable.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règlement EPI de l'UE 2016/425,</li> <li>• EN 166,</li> <li>• ANSI/ISEA Z87.1,</li> </ul> ou un ensemble de normes équivalentes
	Trousse d'essai d'ajustement	Pour évaluer l'efficacité de l'étanchéité des appareils de protection respiratoire	OSHA 29 CFR 1910.134 Annexe A
	Respirateur à particules, grade N95 ou supérieur	Respirateur N95 ou FFP2, ou supérieur Bonne respirabilité avec un design qui ne s'affaisse pas contre la bouche (par exemple, bec de canard, en forme de tasse)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appareil respiratoire « N95 » minimum selon la classe II de la FDA, sous 21 CFR 878.4040, et CDC NIOSH, ou</li> <li>• Minimum « FFP2 » selon la norme EN 149 sur l'EPI de l'UE</li> </ul> Règlement 2016/425 Catégorie III, ou équivalent
	Masque médical	Masque médical, bonne respirabilité, les faces interne et externe doivent être clairement identifiées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directive MDD 93/42/CEE de l'UE Catégorie III, ou équivalent,</li> <li>• EN 14683 Types II, IR, IIR</li> <li>• ASTM F2100 Niveau minimum 1 ou équivalent;</li> </ul>
	Masque médical patient	Masque médical, bonne respirabilité, les faces interne et externe doivent être clairement identifiées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EN 14683 tout type, y compris Type I</li> <li>• ASTM F2100 tout niveau ou équivalent;</li> </ul>
	Uniformes, hauts	Tunique/haut, tissé, blouse, réutilisable ou à usage unique, manches courtes (tunique/haut), porté sous la combinaison ou la blouse.	
	Uniformes, pantalons	Pantalons, tissé, blouse, réutilisable ou à usage unique, manches courtes (tunique/haut), portés sous la combinaison ou la blouse	
	Tablier, robuste	Tablier droit avec bavette, Tissu : 100 % polyester avec revêtement en PVC, ou 100 % PVC, ou 100 % caoutchouc, ou autre matériau enduit résistant aux fluides, Imperméable, sangle cousue pour le cou et le dos Poids de base minimum : 300 g/m <sup>2</sup> Dimensions : 70 à 90 cm (largeur) X 120 à 150 cm (hauteur) Réutilisable (à condition que des dispositions appropriées soient prises pour la décontamination)	Standards acceptables <ul style="list-style-type: none"> <li>• EN ISO 13688</li> <li>• EN 14126-B et protection partielle du corps (EN 13034 ou EN 14605)</li> <li>• EN 343 pour l'eau et la respirabilité ou équivalent</li> </ul>
Blouse	Usage unique, jetable, longueur mi-mollet.		

Lunettes de protection	Bonne étanchéité sur la peau du visage, monture en PVC souple qui s'adapte facilement à tous les contours du visage avec une pression uniforme, protection des yeux et des zones avoisinantes, lunettes de protection adaptées aux personnes qui portent des lunettes, lentilles en plastique transparent avec traitements antibuée et anti-rayures, bandeau ajustable qui se fixe fermement pour ne pas se détacher pendant l'activité clinique, aération indirecte pour éviter la buée, peuvent être réutilisables (à condition que des dispositions appropriées soient prises pour la décontamination) ou jetables.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règlement EPI de l'UE 2016/425,</li> <li>• EN 166,</li> <li>• ANSI/ISEA Z87.1,</li> </ul> ou équivalent
Désinfectant pour les mains à base d'alcool	Bouteille de 100 ml et 500 ml	
Sac pour matières biologiques dangereuses	Sac pour matières biologiques dangereuses, 30 cm x 50 cm, avec impression « Bio Hazard », en polypropylène autoclavable. Épaisseur de 50 ou 70 microns	
Boîte de sécurité	BOÎTE DE SÉCURITÉ, aiguilles/seringues, 5 L, carton pour incinération, boîte de 25	Étiquette de danger biologique selon le PQS E010/011 de l'OMS
Savon	Liquide (de préférence), poudre ou barre	
Gants, Nettoyage	L'extérieur du gant doit avoir de longues manchettes, allant bien au-dessus du poignet, idéalement jusqu'au milieu de l'avant-bras. La longueur des manchettes doit idéalement atteindre le milieu de l'avant-bras (par exemple, longueur totale minimale de 280 mm. Tailles, P, M, G). Réutilisable	Résistant à la perforation, conforme à la FDA
Papier absorbant pour le séchage des mains	Rouleau de 50 à 100 m	
Chlore	NaDCC, granules, 1 kg, 65 à 70 % + cuillère à mesurer	