

**DIRECTIVES DE QUALITE POUR L'EAU DE BOISSON**  
TROISIEME EDITION  
**Volume 1**  
**Recommandations**

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE  
**Genève**  
2004

Catalogage à la source : Bibliothèque de l'OMS

Organisation mondiale de la Santé

Directives de qualité pour l'eau de boisson. Vol. 1 : 3<sup>e</sup> éd.

1. Eau potable – normes    2. Eau – normes    3. Qualité de l'eau – normes    4. Directives    I. Titre

ISBN 92 4 154638 7

(Classification NLM : WA 675)

**© Organisation mondiale de la Santé 2004**

Tous droits réservés. Les publications de l'Organisation mondiale de la Santé peuvent être obtenues auprès du Service Marketing et diffusion, Organisation mondiale de la Santé, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27, Suisse (tél. : +41 22 791 2476 ; télécopie : +41 22 791 4857 ; courriel : [bookorders@who.int](mailto:bookorders@who.int)). Les demandes d'autorisation de reproduire ou de traduire les publications de l'OMS, à des fins commerciales ou non, doivent être adressées au Bureau des Publications, à l'adresse figurant ci-dessus (télécopie : +41 22 791 4806 ; courriel : [permissions@who.int](mailto:permissions@who.int)).

Les appellations employées dans cette publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux n'implique pas que ces firmes et produits sont agréés ou recommandés par l'Organisation mondiale de la Santé de préférence à d'autres. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé ne garantit pas l'exhaustivité et l'exactitude des informations contenues dans la présente publication et ne saurait être tenue responsable de tout préjudice subi à la suite de leur utilisation.

Maquette réalisée par Minimum graphics

Composition par SNP Best-set, Compositeur typographe Ltd., Hong Kong

Imprimé en Chine par Sun Fung

## Table des matières

Préface

Remerciements

Abréviations utilisées dans le texte

### 1. Introduction

- 1.1 Généralités et principes
  - 1.1.1 Aspects microbiologiques
  - 1.1.2 Désinfection
  - 1.1.3 Aspects chimiques
  - 1.1.4 Aspects radiologiques
  - 1.1.5 Aspects relatifs à l'acceptabilité
- 1.2 Rôles et responsabilités dans la gestion de la salubrité de l'eau de boisson
  - 1.2.1 Surveillance et contrôle de la qualité
  - 1.2.2 Autorités de santé publique
  - 1.2.3 Autorités locales
  - 1.2.4 Gestion des ressources en eau
  - 1.2.5 Services d'approvisionnement en eau de boisson
  - 1.2.6 Réseaux gérés par une communauté
  - 1.2.7 Vendeurs d'eau
  - 1.2.8 Consommateurs individuels
  - 1.2.9 Organismes de certification
  - 1.2.10 Plomberie
- 1.3 Documents d'appui des Directives

### 2. Les Directives : un cadre destiné à garantir la salubrité de l'eau de boisson

- 2.1 Cadre destiné à garantir la salubrité de l'eau de boisson : exigences
  - 2.1.1 Objectifs d'ordre sanitaire
  - 2.1.2 Evaluation et conception des réseaux
  - 2.1.3 Surveillance opérationnelle
  - 2.1.4 Plans de gestion, consignation des données et communication
  - 2.1.5 Surveillance de la qualité de l'eau de boisson
- 2.2 Directives pour la vérification
  - 2.2.1 Qualité microbienne de l'eau
  - 2.2.2 Qualité chimique de l'eau
- 2.3 Politique nationale en matière d'eau de boisson
  - 2.3.1 Lois, réglementations et normes
  - 2.3.2 Définition de normes nationales
- 2.4 Identification des soucis prioritaires concernant l'eau de boisson
  - 2.4.1 Evaluation des priorités dans le domaine microbien
  - 2.4.2 Evaluation des priorités dans le domaine chimique

### 3. Objectifs d'ordre sanitaire

- 3.1 Rôle et finalité des objectifs d'ordre sanitaire
- 3.2 Types d'objectifs d'ordre sanitaire
  - 3.2.1 Objectifs spécifiés sous forme de technologies
  - 3.2.2 Objectifs de performance
  - 3.2.3 Objectifs de qualité de l'eau
  - 3.2.4 Objectifs en matière de résultats sanitaires

- 3.3 Considérations générales dans l'établissement des objectifs d'ordre sanitaire
  - 3.3.1 Evaluation des risques intégrée au cadre visant à garantir la salubrité de l'eau de boisson
  - 3.3.2 Niveau de risque de référence
  - 3.3.3 Années de vie corrigées de l'incapacité (DALY)

#### **4. Plans de gestion de la salubrité de l'eau**

- 4.1 Evaluation et conception du réseau
  - 4.1.1 Nouveaux réseaux
  - 4.1.2 Collecte et évaluation des données disponibles
  - 4.1.3 Protection des ressources et des sources
  - 4.1.4 Traitement
  - 4.1.5 Réseaux de distribution canalisés
  - 4.1.6 Réseaux communautaires ou domestiques non canalisés
  - 4.1.7 Validation
  - 4.1.8 Modernisation et amélioration
- 4.2 Surveillance opérationnelle et maintien de mesures de contrôle
  - 4.2.1 Définition des mesures de maîtrise des risques à appliquer au réseau
  - 4.2.2 Choix des paramètres de surveillance opérationnelle
  - 4.2.3 Etablissement de limites opérationnelles et critiques
  - 4.2.4 Réseaux communautaires et domestiques non canalisés
- 4.3 Vérification
  - 4.3.1 Vérification de la qualité microbienne
  - 4.3.2 Vérification de la qualité chimique
  - 4.3.3 Sources d'eau
  - 4.3.4 Réseaux de distribution canalisés
  - 4.3.5 Vérification des approvisionnements gérés par des communautés
  - 4.3.6 Assurance et contrôle de la qualité
- 4.4 Méthodes de gestion des réseaux de distribution canalisés
  - 4.4.1 Incidents prévisibles (« déviations »)
  - 4.4.2 Evénements imprévus
  - 4.4.3 Situations de crise
  - 4.4.4 Préparation d'un plan de surveillance
  - 4.4.5 Programmes d'appui
- 4.5 Gestion des approvisionnements communautaires et domestiques
- 4.6 Documentation et communication

#### **5. Surveillance**

- 5.1 Types d'approches
  - 5.1.1 Audit
  - 5.1.2 Evaluation directe
- 5.2 Adaptation des approches aux circonstances
  - 5.2.1 Zones urbaines des pays en développement
  - 5.2.2 Surveillance des approvisionnements communautaires en eau de boisson
  - 5.2.3 Surveillance du traitement à domicile et des réseaux de stockage
- 5.3 Adéquation de l'approvisionnement
  - 5.3.1 Quantité (niveau de service)
  - 5.3.2 Accessibilité
  - 5.3.3 Accessibilité économique
  - 5.3.4 Continuité
- 5.4 Planification et mise en oeuvre
- 5.5 Notification et communication
  - 5.5.1 Interaction entre communauté et consommateurs
  - 5.5.2 Utilisation au niveau régional des données

6.

## Préface

L'accès à une eau de boisson saine est une condition indispensable à la santé, un droit humain élémentaire et une composante clé des politiques efficaces de protection sanitaire.

L'importance de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène pour la santé et le développement transparaît dans les conclusions d'une série de forums politiques internationaux, comprenant des conférences axées sur la santé telles que la Conférence internationale sur les soins de santé primaires, réunie à Alma-Ata, Kazakhstan (ex-Union soviétique), en 1978, ainsi que des conférences axées sur l'eau comme la Conférence mondiale sur l'eau de Mar del Plata (Argentine), qui ont ouvert la voie à la Décennie de l'eau de boisson et de l'assainissement (1981-1990), aux objectifs du Millénaire pour le développement, adoptés par l'Assemblée générale des Nations Unies (ONU) en 2000 et aux résultats du Sommet mondial de Johannesburg pour le développement durable en 2002. Plus récemment, l'Assemblée générale des Nations Unies a déclaré la période allant de 2005 à 2015 Décennie internationale d'action « L'eau source de vie ».

L'accès à une eau de boisson saine influe également de manière importante sur la santé et le développement aux niveaux national, régional et local. Pour certaines Régions, il a été démontré qu'investir dans l'approvisionnement en eau et l'assainissement pouvait déboucher sur un bénéfice économique net, dans les cas où la réduction des effets sanitaires préjudiciables et des coûts des soins de santé fait plus que compenser ces dépenses. Cette constatation s'applique aux infrastructures d'approvisionnement en eau de grande ampleur comme au traitement de l'eau à domicile. L'expérience a également montré que les interventions visant à améliorer l'accès à une eau saine, qu'elles aient pour cadre des zones rurales ou urbaines, bénéficient particulièrement aux plus démunis et peuvent constituer une composante efficace des stratégies de réduction de la pauvreté.

Au cours des périodes 1983-1984 et 1993-1997, l'Organisation mondiale de la Santé a publié la première et la deuxième édition des *Directives de qualité pour l'eau de boisson*, en trois volumes, qui font suite aux précédentes Normes internationales de l'OMS. En 1995, il a été décidé de poursuivre le développement des Directives à travers un processus de révision continu. Ces travaux ont conduit à la publication de l'additif à la deuxième édition des Directives, consacré aux aspects chimiques et microbiens, en 1998, 1999 et 2002, à la publication d'un document *Toxic Cyanobacteria in Water* et à la réalisation d'examen par des experts de questions clés, en préliminaire à l'élaboration de la troisième édition des Directives.

En 2000, un plan de travail détaillé a été convenu pour la mise au point d'une troisième édition des Directives. Comme pour les éditions antérieures, ce travail a été partagé entre le Siège de l'OMS et le Bureau régional OMS de l'Europe (EURO). Le processus d'élaboration de la troisième édition a été piloté par le Programme sur l'assainissement de l'eau et la santé, mené au Siège et au Centre européen de l'environnement et de la santé, Rome, dans le cadre de l'EURO. Au niveau du Siège de l'OMS, le Programme international sur la sécurité chimique apporte des informations sur certains risques chimiques et le Programme sur la sécurité radiologique contribue à la rédaction de la partie consacrée aux aspects radiologiques. Les six bureaux régionaux de l'OMS ont participé au processus.

Les Directives révisées, Volume 1, sont accompagnées d'une série de publications fournissant des informations sur l'évaluation et la gestion des risques microbiens ainsi que d'évaluations des risques liés à des produits chimiques spécifiques ayant fait l'objet d'un examen par des pairs de différentes nationalités. Ces publications remplacent les parties correspondantes du Volume 2 précédent. Le Volume 3 apporte des recommandations s'appliquant aux bonnes pratiques de surveillance et d'évaluation de la qualité de l'eau de boisson dans les approvisionnements collectifs. Les Directives s'accompagnent également d'autres publications, qui exposent les bases scientifiques de leur élaboration et fournissent des recommandations destinées à guider leur application.

Le présent volume des *Directives de qualité pour l'eau de boisson* décrit les exigences permettant de garantir la salubrité de l'eau de boisson, y compris les procédures minimales et les valeurs guides particulières, et la manière dont il convient d'appliquer ces exigences. Ce volume décrit aussi les démarches utilisées dans l'élaboration des directives, et notamment la notion de valeur guide. Il comprend des aide-mémoire sur les dangers microbiens et chimiques majeurs. La mise au point de cette troisième édition des *Directives de qualité pour l'eau de boisson* a donné lieu à une révision substantielle des stratégies visant à garantir la salubrité microbienne. Elle a pris en compte des évolutions importantes dans l'évaluation des risques microbiens et les liens de celle-ci avec la gestion des risques. Le développement de cette orientation et de son contenu s'est déroulé sur une période prolongée, sous la direction du Dr Arie Havelaar (RIVM, Pays-Bas) et du Dr Jamie Bartram (OMS).

Depuis la publication de la deuxième édition des *Directives de qualité pour l'eau de boisson* de l'OMS, un certain nombre d'événements ont mis en lumière l'importance et fait progresser la compréhension de divers aspects de la qualité et de l'hygiène de l'eau de boisson. Ils sont pris en compte dans cette troisième édition des Directives.

Ces Directives prévalent sur les éditions précédentes (1983-1984, 1993-1997 et appendices publiés en 1998, 1999 et 2002) et sur les Normes internationales antérieures (1958, 1963 et 1971). Elles sont reconnues comme représentant la position du système onusien sur les questions de qualité et d'hygiène de l'eau de boisson par « UN-Water », l'organisme qui coordonne l'activité des 24 agences et programmes de l'ONU concernés par les problèmes ayant trait à l'eau. La présente édition développe en outre de manière plus poussée les concepts, démarches et informations contenus dans les éditions antérieures.

- L'expérience a montré que les dangers microbiens demeuraient une préoccupation de premier plan, tant dans les pays en développement que dans les pays développés. Elle a également fait ressortir l'intérêt d'une démarche systématique dans la recherche de la salubrité microbienne. La présente édition renferme des recommandations considérablement élargies sur la manière d'assurer la salubrité microbienne de l'eau de boisson, s'appuyant sur des principes tels que la méthode des barrières multiples et l'importance de la protection des sources, traités dans les éditions précédentes. Une documentation décrivant des stratégies pour satisfaire les exigences en matière de salubrité microbienne et des recommandations relatives aux bonnes pratiques pour garantir cette salubrité est jointe aux Directives.
- Les données concernant plusieurs produits chimiques ont fait l'objet d'une révision. Les nouveaux apports comprennent des informations sur des produits non pris en compte auparavant et des données révisées à la lumière des nouveaux éléments scientifiques. Dans certains cas, au contraire, la couverture est plus réduite, les informations récentes laissant supposer une moindre importance des substances concernées.
- L'expérience a également prouvé la nécessité de reconnaître le rôle important de parties prenantes nombreuses et diverses dans l'obtention régulière d'une eau de boisson saine. La présente édition évoque les rôles et responsabilités des principales parties contribuant à garantir la salubrité de l'eau de boisson.
- Le recours à des approches et à des outils distincts pour appuyer la gestion sans risque des approvisionnements par canalisations de gros diamètre et des petits approvisionnements collectifs reste d'actualité, et la présente édition décrit les principales caractéristiques des différentes approches.
- On reconnaît que seul un petit nombre de produits chimiques clés provoque des effets sur la santé de grande ampleur à travers l'exposition à l'eau de boisson. Il s'agit notamment des ions fluorures, arsenic et nitrate. D'autres produits chimiques, tels que le plomb, le sélénium et l'uranium, peuvent aussi jouer un rôle notable dans certaines conditions. La reconnaissance de l'ampleur de l'exposition à

l'arsenic par l'intermédiaire de l'eau de boisson au Bangladesh et en d'autres lieux a fait ressortir l'importance des risques chimiques associés à cette eau. Les Directives révisées et les publications jointes fournissent des recommandations sur l'identification des priorités locales et sur la gestion des produits chimiques induisant des effets de grande ampleur.

- On sollicite fréquemment de l'OMS des recommandations concernant l'application des *Directives de qualité pour l'eau de boisson* à des situations autres que les approvisionnements collectifs ou la gestion des services publics. La présente édition révisée contient des informations sur l'application des Directives à plusieurs circonstances spécifiques et s'accompagne de textes traitant plus en détail certaines de ces circonstances.

Les *Directives de qualité pour l'eau de boisson* sont mises à jour par un processus de révision continu, qui conduit à la publication périodique de documents susceptibles de compléter ou de remplacer des informations figurant dans ce volume. La présente version des Directives intègre la troisième édition, publiée en 2004, ainsi que le premier appendice à la troisième édition, publié en 2005.

Ces Directives s'adressent principalement aux responsables de la réglementation dans le domaine de l'eau et de la santé, aux décideurs et à leurs conseillers, avec pour objectif d'apporter un soutien à la mise au point de normes nationales. Elles sont aussi utilisées, ainsi que les documents associés, par de nombreuses autres personnes comme sources d'informations sur la qualité et l'hygiène de l'eau et sur les stratégies de gestion efficace.

## Remerciements

L'élaboration de l'édition actuelle des *Directives de qualité pour l'eau de boisson* et de la documentation à l'appui s'est déroulée sur une période de huit ans et a bénéficié de la participation de plus de 490 experts provenant de 90 pays développés et en développement. Toutes les personnes ayant participé à l'élaboration et à la finalisation de ces Directives, et notamment celles dont les noms figurent dans la liste de l'annexe 2, sont chaleureusement remerciées.

Les groupes de travail présentés ci-après ont apporté une contribution essentielle à la mise au point de la troisième édition des *Directives de qualité pour l'eau de boisson*.

### **Groupe de travail Aspects microbiologiques**

Mme T. Boonyakarnkul, Ministère de la Santé, Thaïlande (*Surveillance et contrôle*)  
Dr D. Cunliffe, SA Department of Human Services, Australie (*Santé publique*)  
Professeur W. Grabow, University of Pretoria, Afrique du Sud (*Données spécifiques aux agents pathogènes*)  
Dr A. Havelaar, RIVM, Pays-Bas (Coordonnateur du groupe de travail *Evaluation des risques*)  
Professeur M. Sobsey, University of North Carolina, Etats-Unis (*Evaluation des risques*)

### **Groupe de travail Aspects chimiques**

M. J. K. Fawell, Royaume-Uni (*Constituants organiques et inorganiques*)  
Mme M. Giddings, Santé Canada (*Désinfectants et sous-produits de la désinfection*)  
Professeur Y. Magara, Université d'Hokkaido, Japon (*Faisabilité analytique*)  
Dr E. Ohanian, EPA, Etats-Unis d'Amérique (*Désinfectants et sous-produits de la désinfection*)  
Dr P. Toft, Canada (*Pesticides*)

### **Groupe de travail Protection et contrôle**

Dr I. Chorus, Office fédéral pour l'Environnement, Allemagne (*Protection des ressources et des sources*)  
Dr J. Cotruvo, Etats-Unis d'Amérique (*Matériaux et adjuvants*)  
Dr Howard, DfID, Bangladesh, et auparavant Loughborough University, Royaume-Uni (*Surveillance et évaluation*)  
M. P. Jackson, WRC-NSF, Royaume-Uni (*Faisabilité du traitement*)

Coordonnateurs de l'OMS :

Dr J. Bartram, Coordonnateur pour le Programme eau, assainissement et santé, Siège de l'OMS, et auparavant pour le Centre européen de l'environnement et de la santé de l'OMS

M. P. Callan, Programme eau, assainissement et santé, Siège de l'OMS, détaché par le National Health and Medical Research Council, Australie

Mme C. Vickers a assuré la liaison entre les groupes de travail et le Programme international sur la sécurité chimique, au Siège de l'OMS.

Mme Marla Sheffer d'Ottawa, Canada, s'est chargée de la rédaction des Directives. Hiroki Hashizume a apporté son soutien au groupe de travail Aspects chimiques. Mary-Ann Lundby, Grazia Motturi et Penny Ward ont fourni une aide dans le domaine du secrétariat et des activités administratives pendant l'ensemble du processus et à l'occasion des différentes réunions.

L'élaboration de ces Directives n'aurait pas été possible sans le généreux concours des personnes suivantes, que l'OMS remercie vivement : M. le Ministre de la Santé d'Italie, M. le Ministre de la Santé, du Travail et du Bien-Etre du Japon, le National Health and Medical Research Council, Australie, l'Agence internationale de Coopération au Développement suédoise, Suède, et l'Agence de Protection de l'Environnement des Etats-Unis.

### Abréviations utilisées dans le texte

ACA	Acide dichloro-acétique
ADN	Acide désoxyribonucléique
AH	Adénovirus humain
AIEA	Agence internationale de l'Energie atomique
AMPA	Acide aminométhylphosphonique
ANT	Acide nitrilotriacétique
ARN	Acide ribonucléique
AS	Astrovirus humain
BaP	Benzo[ <i>a</i> ]pyrène
BDCM	Bromodichlorométhane
CAC	Commission du Codex Alimentarius
CAG	Charbon actif granulaire
CAP	Charbon actif pulvérulent
CAS	Chemical Abstracts Service
CDI	Critère de dose individuelle
CE	Capture d'électrons
CG	Chromatographie en phase gazeuse
CI	Chromatographie ionique
CI	Concentration indicative (utilisée pour les radionucléides dans l'eau de boisson)
CICAD	Document international succinct sur l'évaluation des risques chimiques
CIPR	Commission internationale de Protection radiologique
CIRC	Centre international de Recherche sur le Cancer
CLHP	Chromatographie liquide haute performance
CSAF	Facteur d'ajustement spécifique à un produit chimique
Ct	Produit de la concentration de désinfectant par le temps de contact
DALY	Année de vie corrigée de l'incapacité
DBCM	Dibromochlorométhane
DBCP	1,2-dibromo-3-chloropropane
DBP	Sous-produit de désinfection
DCB	Dichlorobenzène
DCE	Détecteur à capture d'électrons
DCP	Dichloropropane
DDT	Dichlorodiphényltrichloroéthane
DEHA	Adipate de di(2-éthylhexyle)
DEHP	Phtalate de di(2-éthylhexyle)
DF	Détecteur par fluorescence
DHTP	Dose hebdomadaire tolérable provisoire
DIF	Détecteur à ionisation de flamme
DJA	Dose journalière autorisée
DJT	Dose journalière tolérable
DJTMP	Dose journalière tolérable maximale provisoire
DJTP	Dose journalière tolérable provisoire
DPF	Détecteur de flammes à infrarouges
Dréf	Dose de référence
DT <sub>0,5</sub>	Dose tumorigène 0,05 dose ou exposition associée à un excès de 5 % de l'incidence des tumeurs dans les études expérimentales chez l'animal
EAggEC	<i>E. coli</i> entéroaggrégatif

EBCT	Temps de contact en lit vide
ECDA	<i>E. Coli</i> diffusément adhérent
ECEI	<i>E. coli</i> entéro-invasif
EDTA	Acide édétique ou acide éthylènediaminetétraacétique
EGE	Encéphalite granulomateuse amibienne
EHC	Monographie sur les critères d'hygiène de l'environnement
EHEC	<i>E. coli</i> entérohémorragique
ELISA	enzyme-linked immunosorbent assay
EPEC	<i>E. coli</i> entéropathogène
ETEC	<i>E. coli</i> entérotoxigénique
EURO	Bureau régional OMS de l'Europe
FAAS	Spectroscopie d'absorption atomique de flamme
FAO	Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture
FI	Facteur d'incertitude
HACCP	Analyse des risques – Maîtrise des points critiques
HAP	Hydrocarbures aromatiques polynucléaires
Hb	Hémoglobine
HCB	Hexachlorobenzène
HCBD	Hexachlorobutadiène
HCH	Hexachlorocyclohexane
HPC	Dénombrement des bactéries hétérotropes
HPT	Hydrocarbures pétroliers totaux
HuCV	Calicivirus humain
IL	Indice de Langelier
IPC	Plasma à couplage inductif
IPCS	International Programme on Chemical Safety (Programme international sur la sécurité chimique)
ISO	Organisation internationale de Normalisation
JECFA	Comité mixte FAO/OMS d'experts des Additifs alimentaires
JMPR	Comité mixte FAO/OMS sur les résidus de pesticides
K <sub>ow</sub>	Coefficient de partage octanol/eau
LOAEL	Dose minimale pour laquelle un effet indésirable est observé
MA	Maladie d'Alzheimer
MCB	Monochlorobenzène
MCPA	Acide 4-(2-méthyl-4-chlorophénoxy)acétique
MCPP	Acide 2(2-méthyl-chlorophénoxy)propionique, mécoprop
MEAP	Méningo-encéphalite amibienne primitive
MetHb	Méthémoglobine
MMT	Méthylcyclopentadiényl manganèse tricarbonyle
MTBE	Ether méthyltertiobutylique
MX	3-chloro-4-dichlorométhyl-5-hydroxy-2(5H)-furanone

NAS	National Academy of Sciences (Etats-Unis d'Amérique)
NOAEL	Dose sans effet nocif observé
NOEL	Dose sans effet observé
NTP	National Toxicology Program (Etats-Unis d'Amérique)
OMS	Organisation mondiale de la Santé
P/A	Présence/absence
Pc	Poids corporel
PCP	Pentachlorophénol
PCR	Polymerase chain reaction
PDD	Point de départ
PID	Détecteur à photo-ionisation
POS	Procédure opératoire standardisée
PT	Purge and trap
PVC	Polychlorure de vinyle
QMRA	Evaluation quantitative des risques microbiens
RH	Rotavirus humain
RIVM	Rijkinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (Institut national néerlandais de Santé publique et de Protection de l'Environnement)
SAA-AE	Spectroscopie d'absorption atomique avec atomisation électrothermique
SAM	Spectroscopie d'absorption de masse
SEA	Spectroscopie d'absorption atomique
SHU	Syndrome hémolytique et urémique
SI	Système international d'unités
SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
SM	Spectroscopie de masse
SPADNS	acide sulfophénylazodihydroxynaphtalènesulfonique
TBA	Terbutylazine
TDS	Matières solides en solution
THM	Trihalométhane
TID	Détecteur à thermo-ionisation
UCV	Unité de coloration vraie
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UNSCEAR	Comité scientifique des Nations Unies pour l'Etude des Effets des Rayonnements ionisants
USA	Etats-Unis d'Amérique
US EPA	United States Environmental Protection Agency
UTN	Unité de turbidité néphélométrique
UV	Ultraviolet
UVPAD	Détecteur à barette de photodiodes UV
VG	Valeur guide
VHA	Virus de l'hépatite A
VHE	Virus de l'hépatite E
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

WHOPES	Systeme OMS d'évaluation des pesticides
WQT	Objectif de qualite pour l'eau
WSP	Plan de gestion de la salubrite de l'eau
YLD	Années de vie perdues du fait de l'incapacité
YLL	Années de vie perdues