(Intitulé de la délégation régionale)

(Références de la lettre de cadrage)

**Lettre de cadrage *type* –**

**Référent de confinement de laboratoire de niveau de sécurité biologique**

***(2 ou 3)***

*(Madame, Monsieur, prénom et nom de l’agent), (corps de l’agent) de (organisme d’appartenance de l’agent)*

***Nomination et positionnement***

Vous avez bien voulu accepter la mission de Référent(e) de confinement du *(nature et niveau du confinement) de (intitulé de la structure*) à *(lieu d’implantation de la structure)*, à compter du *(date de prise de fonctions).*

Pour l’exercice de ces missions, vous serez placé(e) sous mon autorité.

**Champ de compétence**

Vos missions s’articulent autour des axes suivants :

* Mettre en place les procédures d’accès, de travail, d'entretien des locaux, de décontamination, de gestion des déchets et assurer leur suivi
* Réaliser l’accueil et la formation des nouveaux utilisateurs : procédure d’entrée / sortie, port des EPI, procédures de travail, fonctionnement des équipements, information sur les risques, conduite à tenir en cas d’accident, évacuation…
* Instaurer et faire respecter les bonnes pratiques de laboratoire sous l’autorité du directeur de la structure
* Assurer le suivi des opérations de contrôle règlementaire, de maintenance et d’entretien des équipements et des installations
* Coordonner les interventions des entreprises extérieures

Par votre connaissance de la règlementation relative au risque biologique, il vous appartient de contribuer à la bonne connaissance, à l’application et au respect des règles de santé et de sécurité au travail par tous les utilisateurs des installations de votre périmètre d’action, y compris les entreprises extérieures.

En matière d’évaluation des risques, vous devez être associé(e) à la démarche afin d’évaluer les risques liés à l’activité du laboratoire de niveau de sécurité biologique (*2 ou 3)*

Vous contribuez au signalement de tout incident, accident ou dysfonctionnement à la direction de l’unité et à l’assistant de prévention, et veillez à son inscription dans le registre de santé et de sécurité au travail (RSST).

Vous participez à la mise en place du plan d’urgence interne permettant de garantir la sécurité et la sûreté biologique du laboratoire*.*

***Formation***

*(Madame, Monsieur, prénom et nom de l’agent)* a suivi la formation, assurée par l’Inserm, du *(date de début)* au *(date de fin)*.

Compte tenu des évolutions réglementaires du risque biologique, vous aurez la possibilité de réactualisé vos connaissances en fonction de vos besoins. Le cas échéant le conseiller de prévention peut vous accompagner dans cette démarche.

***Périmètre d’action***

Vous exercez votre mission de référent de confinement et avez une compétence sur *……………………………………… (Préciser le périmètre de la fonction : nom du service / de l’équipe /bâtiment(s) /étage(s) / voir du domaine pris en charge)*

**Liens fonctionnels**

Votre action doit être coordonnées avec celle des assistants de prévention de l’unité ainsi que les autres référents de confinement en exercice.

De plus, vous avez la possibilité à tout moment de solliciter les conseils et l’expertise du conseiller de prévention et du médecin du travail qui sont vos interlocuteurs pour tout conseil et appui technique.

**Moyens**

Pour l’exercice de cette mission vous disposerez de*……………… (Préciser la quotité de travail affectée à cette fonction - ce calcul doit correspondre à la disponibilité réelle de l’agent, à la surface du périmètre d’action, à la configuration des locaux, au nombre d'agents, aux risques présents dans le service, aux autres fonctionnels de prévention présents dans le laboratoire).*

La coordination des référents de confinement et le pilotage de votre action s’effectue au sein du comité de gestion des installations de confinement animé par *(Nom, prénom et fonction de la personne – supprimer en cas d’absence de comité de gestion)*

Votre nomination est effective jusqu’au *(date),* date à laquelle nous procéderons à un bilan de la période écoulée.

Vos activités en tant que référent de confinement sont prises en compte intégralement dans le déroulement de votre carrière et son abordées lors de l’entretien d’activité annuel.

Je vous remercie de votre investissement dans cette fonction au service du collectif et essentiel pour assurer un environnement de travail performant.

Fait à ………..…, le ………….

Le(La) directeur(rice) de *(nom de la structure)* Référent(e) de confinement

Nom Prénom du signataire Nom prénom du signataire

Chef(fe) d’équipe

Nom Prénom du signataire