

Gliwice , dnia 29.12.08r.

Aeroklub Gliwicki.  
(Użytkownik statku powietrznego)

44-100 Gliwice  
(adres)

.Gliwice - Lotnisko

Nr ewidencyjny zdarzenia lotniczego

644/08

Państwowa Komisja Badania Wypadków Lotniczych  
ul. Chałubińskiego 4/6  
00-928 Warszawa

tel. +48 (22) 630 11 31; fax. +48 (22) 630 11 43  
telefon alarmowy: 0-500 233 233

## **RAPORT KOŃCOWY Z BADANIA INCYDENTU LOTNICZEGO**

**1. Data i czas lokalny zaistnienia incydentu:**

*03.09.2008r. godz. 17.15*

**2. Miejsce startu i zamierzonego lądowania:**

*Lotnisko Aeroklubu Gliwickiego*

**3. Miejsce zdarzenia:**

*Lotnisko Aeroklubu Gliwickiego*

**4. Rodzaj, typ, znaki rozpoznawcze, właściciel statku powietrznego:**

*Spadochron LASER nr 001- Aeroklubu Gliwickiego .*

*Automat spadochronowy FXC 12000.- ważność przeglądu do 21.02.2009r.*

**5. Typ operacji:**

*Skok spadochronowy ucznia –skoczka – zadanie A/II/3 – wysokość wyskoku 1500 m, skok doskonalący*

**6. Faza lotu:**

*Otwarcie czaszy głównej*

**7. Warunki lotu:**

*Skoki dzienne sekcji spadochronowej Aeroklubu Gliwickiego.*

**8. Czynniki pogody:**

*Pogoda nie miała wpływu na zaistnienie incydentu.*

**9. Organizator lotów / skoków:**

*Aeroklub Gliwicki*

**10. Dane dotyczące dowódcy SP:**

*Uczeń –skoczek wykonywała 38 skok*

**11. Opis przebiegu i okoliczności zdarzenia:**

*Uczeń –skoczek wykonywała swój 38 skok – z wysokości 1500 m, zad A/II/3 skok doskonalący. Po oddzieleniu się od samolotu spadała w płaskiej sylwetce i w tej sylwetce otworzyła spadochron. W/g*

oceny kierownika skoków, otwarcie spadochronu głównego nastąpiło po 15 sekundach opóźnienia na wysokości około 900-800m. Czasza główna wypełniła się prawidłowo, spadochron był sterowny. Po krótkim czasie otworzyła się również czasza zapasowa, która wypełniła się prawidłowo i ustawiła za czaszą główną. Spadochrony nie wykonywały obrotów. Po krótkiej chwili uczeń-skoczek wypięła czaszą główną i wylądowała na spadochronie zapasowym na terenie lotniska.

*Analiza.*

*Nastawa wysokości automatu ustawiona była na wysokość 1500 ft (około 460m) AGL. Proces otwarcia czaszy przebiegał normalnie, tzn. zakończył się na wysokości około 700 m. Po zaistnieniu incydentu przeprowadzono praktyczną kontrolę działania automatu – nie stwierdzono nieprawidłowego działania. Komisja badająca incydent nie ustaliła przyczyny przedwczesnego zadziałania automatu spadochronowego*

*Analizując przebieg incydentu, komisja Aeroklubu Gliwickiego stwierdziła, że wypięcie czaszy głównej po napełnieniu się czaszy zapasowej nie było konieczne. Mogło natomiast spowodować zaczepienie taśm nośnych wypinanej czaszy głównej o czaszą zapasową i stworzyć sytuację niebezpieczną.*

## **12. Przyczyna (przyczyny) zdarzenia:**

*Zadziałanie automatu spadochronowego FX 12000 powyżej nastawionej wysokości, co spowodowało otwarcie czaszy zapasowej. Nie stwierdzono przyczyny niewłaściwego zadziałania automatu.*

## **13. Zastosowane środki profilaktyczne:**

*Zaistniały incydent omówiono na odprawie sekcji spadochronowej.*

*Przypomniano że w przypadku wypełnienia się czaszy głównej i zapasowej, gdy czasze lecą stabilnie jedna za drugą, a zestaw spadochronów jest sterowny, to nie należy wypinać czaszy głównej, lecz delikatnie sterować czaszą główną i lądować na dwóch czaszach. Nie należy odhamowywać czaszy zapasowej.*

## **14. Propozycje zmian systemowych i/lub inne uwagi:**

*Bez uwag*

## **15. Załączniki:**

*Komisja w czasie badania incydentu korzystała z dokumentacji:*

*Teczka osobowa ucznia-skoczka*

*Dokumentacja spadochronów*

**KONIEC**

Skład i podpisy zespołu badającego lub osoby badającej:

.....  
(pieczęć i podpis osoby nadzorującej badanie z ramienia PKBWL)

.....  
(podpis i pieczęć przedstawiającego informacje)