



MINISTERSTWO TRANSPORTU I BUDOWNICTWA
Państwowa Komisja Badania Wypadków Lotniczych

Nr 21/02

UCHWAŁA

Państwowa Komisja Badania Wypadków Lotniczych w składzie:

Przewodnicz.	dr inż. Maciej Lasek	Członek	mgr inż. Tadeusz Lechowicz
Sekretarz	mgr Agata Kaczyńska	Członek	mgr inż. Tomasz Makowski
Członek	mgr pil. Ignacy Goliński	Członek	dr n. med. Jacek Rożyński
Członek	mgr inż. Jerzy Kędziński	Członek	mgr inż. Ryszard Rutkowski

Po rozpatrzeniu na posiedzeniu w dniu 15 grudnia 2005 r., wypadku spadochronu L-2 „KADET” o nr rejestracyjnym 22427, który wydarzył się w dniu 23 sierpnia 2002 r., w miejscowości Gliwice, **działając na podstawie art. 223 ust. 2 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. Prawo lotnicze (Dz. U. Nr 130, poz. 1112 z zm.)**, ustaliła co następuje:

1. PRZYCZYNĄ WYPADKU LOTNICZEGO było:

- **brak działania ucznia-skoczek w sytuacji awaryjnej w powietrzu, polegający na nie wypięciu nieprawidłowo otworzonego spadochronu głównego i nie otwarciu spadochronu zapasowego,**
- **zahaczenie lewej linki sterowniczej spadochronu głównego, najprawdopodobniej o wploty linek nośnych, co mogło wynikać z pozostawionego „luzu” linki sterowniczej, co spowodowało zablokowanie procesu otwarcia spadochronu głównego.**

Okolicznościami sprzyjającymi zaistnieniu wypadku były:

- brak skutecznego systemu bieżącej kontroli wiadomości i umiejętności ucznia-skoczek, prowadzonej wobec osoby będącej w ciągłym cyklu szkolenia jak i po dłuższej przerwie w procesie szkolenia;
- pominięcie w procesie kontroli układania spadochronu głównego sprawdzenia ułożenia kołków sterowniczych na etapie wkładania spadochronu do pokrowca i ostatecznego zapięcia jego wyłogów, co mogło być wynikiem zbyt ogólnych zasad zawartych w instrukcji układania spadochronu L-2 KADET.

Ponadto podczas przeprowadzenia badań zdarzenia stwierdzono następujące okoliczności mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo wykonywania skoków spadochronowych, polegające na:

- dopuszczeniu, pomimo przeprowadzenia kontroli przed skokiem, do użytkowania spadochronu zapasowego posiadającego ślady korozji na zawleczkach uchwytu wyzwalającego, wewnętrznych oczkach stożków zamykających oraz metalowych częściach bocznych wyłogów pokrowca;
- braku opracowanej i opublikowanej metodyki prowadzenia szkolenia spadochronowego;

- niewłaściwej organizacji skoków spadochronowych, charakteryzującej się w szczególności brakiem procedur nadzoru nad przydziałem spadochronów do skoku, sposobem wyznaczania zadań uczniom-skoczkom, pełnienia swoich obowiązków przez osoby funkcyjne;
- trudnościach interpretacyjnych występujących w sytuacjach kolizji różnych metod postępowania podawanych w instrukcjach spadochronów użytkowanych w komplecie;
- braku jednoznacznych uregulowań dotyczących sposobu prowadzenia nadzoru nad wykonywanymi czynnościami przez osobę odbywającą praktykę instruktorską, zakresu jej samodzielności oraz szczegółowych obowiązków osób nadzorujących jej prowadzenie.

2. ZALECENIA PROFILAKTYCZNE.

Państwowa Komisja Badania Wypadków Lotniczych po zapoznaniu się ze zgromadzonymi materiałami dotyczącymi wypadku sformułowała następujące zalecenia profilaktyczne:

- opracować metodykę szkolenia spadochronowego obejmującego zarówno procedury szkolenia uczniów-skoczków i skoczków, jak i osób ubiegających się o wydanie uprawnień instruktora, z uwzględnieniem prowadzenia praktyki wymaganej do uzyskania tych uprawnień;
- opracować wzorzec programu szkolenia kandydatów na instruktorów spadochronowych, obejmujący również przebieg praktyki;
- opracować procedurę kontroli newralgicznych punktów procesu układania spadochronu L-2 KADET;
- uzupełnić dokument „Opis techniczny i instrukcja składania i eksploatacji spadochronu SZ-60 serii 2, o podanie sposobu wyciągania uchwyty zapasowego;
- opublikować raport końcowy.

Podpisy komisji

Podpisy nieczytelne członków PKBWL