



Jedynym celem badania jest zapobieganie wypadkom i incydentom lotniczym.

Komisja nie orzeka o winie i odpowiedzialności. Badanie jest niezależne i odrębne w stosunku do wszelkich postępowań sądowych lub administracyjnych.

Wykorzystywanie uchwały do celów innych niż zapobieganie wypadkom i incydentom lotniczym, może prowadzić do błędnych wniosków i interpretacji.

UCHWAŁA

Państwowej Komisji Badania Wypadków Lotniczych

z dnia 5 lutego 2025

w sprawie **wypadku lotniczego**

2024-0094

NUMER ZDARZENIA

spadochron, PD, Navigator 200

21 września 2024 r., lądowisko Chrcynno (EPNC)

Uchwała została wydana na podstawie informacji znanych Komisji w dniu jej podjęcia.

Uchwała przedstawia okoliczności zdarzenia lotniczego jego przyczyny, czynniki sprzyjające oraz zalecenia dotyczące bezpieczeństwa, jeżeli zostały wydane.



Państwowa Komisja Badania Wypadków Lotniczych
ul. Puławska 125, 02-707 Warszawa



Adres do korespondencji:
ul. Chałubińskiego 4/6
00-928 Warszawa



kontakt@pkbwl.gov.pl



Telefon alarmowy 24 h: +48 500 233 233



<https://www.pkbwl.gov.pl>

Po analizie dokumentów przedstawionych PKBWL, działając na podstawie art. 135 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. 2002 Nr 130 poz. 1112, z późn. zm.) oraz § 18 Rozporządzenia Ministra Transportu z dnia 18 stycznia 2007 r. w sprawie wypadków i incydentów lotniczych (Dz.U. z 2007 r. Nr 35, poz. 225), Komisja uznała wyniki badań przedstawione w raporcie końcowym podmiotu prowadzącego badanie za wystarczające i podjęła decyzję o zakończeniu badania.

1. Przebieg i analiza zdarzenia

W dniu 21 września 2024 r. na lądowisku Chrcynno (EPNC) uczeń-skoczek wykonywała skok z wysokości 1800 m AGL¹. Według organizatora skoków warunki atmosferyczne w tym dniu były odpowiednie do wykonywania skoków spadochronowych.

Po opuszczeniu samolotu, swobodna faza opadania na spadochronie przebiegała bez zakłóceń. W trakcie podchodzenia do lądowania uczeń-skoczek zbyt wysoko rozpoczęła proces wyrównania lotu i po prawie pełnym zahamowaniu prędkości opadania utraciła prędkość postępową, co w konsekwencji skutkowało wzrostem prędkości opadania.



Rys. 1 Zbyt wysokie wyrównanie i spadek prędkości postępowej i opadający pilocik² (źródło użytkownik)

Podczas twardego przyziemienia uczeń-skoczek przeniosła ciężar ciała na prawą nogę i pochyliła się do przodu. W wyniku zdarzenia uczeń-skoczek doznała złamania prawej nogi.

¹ AGL (Above Ground Level - nad poziomem terenu)

² Pilocik – czasza wyciągająca spadochron



Rys. 2 Uczeń-skoczek tuż przed przyziemieniem w prawidłowej pozycji (źródło użytkownik)



Rys. 3 Uczeń-skoczek podczas przyziemienia z wysuniętą prawą nogą (źródło użytkownik)

Uczeń-skoczek na miejscu zdarzenia została zaopatrzona przez ratowników Sekcji Spadochronowej, a następnie przetransportowana przez śmigłowiec Lotniczego Pogotowia Ratunkowego do szpitala celem przeprowadzenia zabiegu chirurgicznego.

Po zdarzeniu uczeń-skoczek oraz instruktor pod którego nadzorem skok był wykonywany zostali poddani badaniu na zawartość alkoholu w wydychanym powietrzu – wynik negatywny. Organizator skoków posiadał ubezpieczenie OC w okresie ważności, a spadochron był sprawny technicznie.

2. Przyczyna zdarzenia

Nieprawidłowa pozycja ciała podczas przyziemienia przez ucznia-skoczka.

3. Czynniki sprzyjające zaistnieniu zdarzenia

Zbyt wysokie wyrównanie lotu w procesie lądowania przez ucznia-skoczka.

4. Komisja akceptuje następujące działania profilaktyczne zaproponowane/zrealizowane przez podmiot badający**5. Zalecenie** w procesie szkolenia zwracania szczególnej uwagi na technikę lądowania.

1. Wprowadzenie symulatora lotu na czaszy i procesu lądowania w trakcie szkolenia.

6. Ponadto Komisja określa następujące zalecenia dotyczące bezpieczeństwa

Nie określono.

Nadzorujący badanie

Przewodniczący Komisji

.....
(podpis na oryginale)

.....
(podpis na oryginale)