

CZĘŚĆ OPISOWA:

Uczeń-pilot, kobieta lat 25, uczestniczyła w szkoleniu do świadectwa kwalifikacji pilota paralotni – Etap I. Szkolenie rozpoczęło się w dniu 2 lipca 2011 r. zajęciami teoretycznymi, a w dniu 6 lipca odbywały się zajęcia praktyczne na ziemi i w powietrzu – nauka startu i pierwsze loty. W dniu 7 i 9 lipca zajęcia praktyczne były kontynuowane. Zgodnie z wpisami w dzienniku szkolenia paralotniarza uczeń-pilot do chwili wypadku wykonała łącznie 18 lotów ślizgowych. W dniu 9 lipca instruktor podjął decyzję o wykonywaniu startów z wykorzystaniem holu. Funkcję kierownika startu pełniła wyznaczona przez instruktora osoba, natomiast funkcję wyciągarkowego pełnił sam instruktor. Do holu wykorzystywana była wyciągarka stacjonarna dwubębnowa, ustawiona w odległości około 600 m od miejsca startu ucznia. Instruktor osobiście przygotował ucznia do startu, następnie przemieścił się do wyciągarki. Kierownik startu po potwierdzeniu przez ucznia gotowości do startu przekazał komendę „jazda, jazda, jazda” za pośrednictwem radiotelefonu. Wyciągarkowy (instruktor) rozpoczął hol. Kierunek lotu paralotni, po oderwaniu się ucznia od ziemi, zaczął odchyłać się w prawo. Kierownik startu podał uczniowi przez radio komendę w lewo, którą kilkakrotnie powtórzył. Uczeń-pilot początkowo nie korygowała kierunku lotu następnie dość gwałtownie pociągnęła lewą linkę sterowniczą, co doprowadziło do gwałtownej zmiany kierunku lotu paralotni i tak głębokiego zakrętu, że uczeń-pilot zderzyła się z ziemią. Uczeń doznała poważnych obrażeń ciała. Wezwana pomoc medyczna po udzieleniu pierwszej pomocy na miejscu zdarzenia przetransportowała poszkodowaną do szpitala gdzie została jej udzielona pomoc specjalistyczna.

W trakcie zbierania informacji o okolicznościach wypadku zespół badawczy odnotował następujące fakty:

1. Ważność badań lotniczo-lekarskich przedstawionych przez instruktora, nie obejmowały czasu, w którym zaistniał wypadek – instruktor poddał się badaniom po dniu wypadku;
2. Osoba pełniąca funkcję kierownika startu nie posiadała świadectwa kwalifikacji, pomimo tego braku została przeszkolona do pełnienia takiej funkcji;
3. Wyciągarka posiadała urządzenia tnące liny dla obydwu bębnow, jednak ich uruchomienie wymagało od operatora wyciągarki opuszczenia stanowiska kierowania urządzeniem i przemieszczenia się do mechanizmu zwalniającego.

WYDANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE

Zalecono:

1. dokonanie analizy stosowanych w ośrodku procedur szkolenia pod kątem konieczności zapewnienia właściwego nadzoru instruktorskiego nad szkolonym uczniem i wprowadzenie odpowiednich zmian w tym zakresie;
2. dokonanie analizy umiejscowienia uchwytów zwalniających gilotyny tnące liny wyciągarki, pod kątem ich dostępności i dokonanie takiej zmiany.

PROPONOWANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE

Nie sformułowano dodatkowych na tym etapie badania.

PIECZĄTKA I PODPIS KIERUJĄCEGO ZESPOŁEM BADAWCZYM

Podpis nieczytelny