



PAŃSTWOWA KOMISJA BADANIA WYPADKÓW LOTNICZYCH

Informacja o zdarzeniu [raport]

Numer ewidencyjny zdarzenia:	269/17			
Rodzaj zdarzenia:	<i>INCYDENT</i>			
Data zdarzenia:	<i>12-02-2017</i>			
Miejsce zdarzenia:	<i>Tuchola</i>			
Rodzaj, typ statku powietrznego:	<i>Śmigłowiec EC 135 P2+</i>			
Dowódca SP:	<i>Pilot śmigłowcowy zawodowy</i>			
Liczba ofiar / rodzaj obrażeń:	<i>Śmiertelne</i>	<i>Poważne</i>	<i>Lekkie</i>	<i>Bez obrażeń</i>
	-	-	-	3
Nadzorujący badanie:	<i>Mieczysław Wyszogrodzki</i>			
Podmiot badający:	<i>Na podstawie zgłoszenia</i>			
Skład zespołu badawczego:	<i>Nie wyznaczono</i>			
Zalecenia:	<i>Nie</i>			
Adresat zaleceń:	<i>Nie</i>			
Data zakończenia badania:	<i>08-03-2017</i>			

Przebieg i okoliczności zdarzenia:

W dniu 12-02-2017 r. załoga dyżurna filii Bydgoszcz zgodnie ze zaleceniem nr 33/R2/2017 wykonywała lot HEMS do miejscowości Tuchola. W 8 minucie lotu po włączeniu do pracy układu ogrzewania i wentylacji kabiny pilot stwierdził, iż instalacja nie pracuje. Pilot podjął decyzję o kontynuowaniu misji. Po powrocie do bazy HEMS w m. Bydgoszcz powiadomił CKT. Personel techniczny SOT w Szczecinie po zdiagnozowaniu usterki stwierdził niesprawność elektrycznie sterowanego zaworu mieszającego upuszczane powietrze z silnika z powietrzem w kabinie. Wymieniono niesprawny zawór nr S/N: K 58905 na nowy SN: 6251. Wykonano test układu ogrzewania kabiny wg AMM 21-00-00 5-2 (prawidłowe wyświetlenie komunikatu na „Bleed air” instalacja sprawna). Przeprowadzono również próbę na ziemi i w powietrzu, instalacja ogrzewania sprawna.

Przyczyna zdarzenia lotniczego.

Prawdopodobną przyczyną zdarzenia było nieprawidłowe działanie elektrycznie sterowanego zaworu mieszającego upuszczane powietrze z silnika z powietrzem w kabinie, spowodowane jego zużyciem.

Działania profilaktyczne podjęte przez użytkownika-podmiot badający.

Z zaistniałym zdarzeniem zapoznano personel operacyjny LPR.

Zalecenia Komisji dotyczące bezpieczeństwa.

Komisja nie sformułowała zaleceń.

Komentarz Komisji.

Nie było.

Koniec

	Imię i nazwisko	Podpis
Nadzorujący badanie:	Mieczysław Wyszogrodzki	<i>podpis na oryginale</i>