



PAŃSTWOWA KOMISJA BADANIA WYPADKÓW LOTNICZYCH

Informacja o zdarzeniu [raport]

Numer ewidencyjny zdarzenia:	1096/16			
Rodzaj zdarzenia:	INCYDENT			
Data zdarzenia:	28 maja 2016 r.			
Miejsce zdarzenia:	FIR EPWW			
Rodzaj, typ statku powietrznego:	Samolot Bombardier DHC-8-400			
Użytkownik / Operator SP:	PLL „LOT” SA; ul.17 Stycznia 39, 00-906 Warszawa			
Dowódca SP:	Pilot zawodowy liniowy			
Liczba ofiar / rodzaj obrażeń:	<i>Śmiertelne</i>	<i>Poważne</i>	<i>Lekkie</i>	<i>Bez obrażeń</i>
	-	-	-	45
Nadzorujący badanie:	Tomasz Makowski			
Podmiot badający:	Użytkownik			
Skład zespołu badawczego:	Nie powoływano			
Forma dokumentu zawierającego wyniki:	Informacja o zdarzeniu			
Zalecenia:	NIE			
Adresat zaleceń:	NIE DOTYCZY			
Data zakończenia badania:	07.06.2016 r.			

Przebieg i okoliczności zdarzenia:

Podczas lotu na wysokości przelotowej FL240 pojawiło się wskazanie usterki ELEV.FEEL, PROP DEICE, ELEV.PRESS. Na wyświetlaczu MFD brak było wskazań ilości płynu w układzie hydraulicznym nr 2. Po kolejnych 5 minutach pojawiła się sygnalizacja DEICE PRESS, NO OIL, PRESSURE INDICATION, NO TEMPERATURE FUEL TANK 2 INDICATION, Input Output Processor Nr 2 FAIL (IOP). Nie było możliwości sterowania “bugsami” od prędkości i MDAIDA. Załoga wykonała listę kontrolną ELEVATOR FEEL, a następnie #2 HYD TOTAL FLUID LOSS. W porozumieniu z MCC podjęta została decyzja o powrocie do EPWA. Wykonana została lista

kontrolna ELEVATOR PRESSURE ze względu na prawdopodobieństwo konieczności awaryjnego wypuszczenia podwozia. Podwozie wypuszczono normalnym sposobem. Ekipa techniczna stwierdziła uszkodzenie modułu IOP#2.

Przyczyna zdarzenia lotniczego:

Uszkodzenie modułu IOP#2.

Działania profilaktyczne podjęte przez Użytkownika:

Zdarzenie zarejestrowano w bazie danych SMS i sklasyfikowano wg kryteriów przyjętych w PLL „LOT” SA. Będzie ono ujęte we wskaźnikach bezpieczeństwa lotniczego (SPI) monitorowanych zgodnie z zasadami zawartymi w Podręczniku Zarządzania Bezpieczeństwem Lotniczym.

Zalecenia Komisji dotyczące bezpieczeństwa:

Nie ma.

Koniec

	Imię i nazwisko	Podpis
Nadzorujący badanie:	Tomasz Makowski	<i>podpis na oryginale</i>