

CARUM MARSEILLE

Parachutiste : médecin isolé par vocation... et en haute intensité ?

01 octobre 2025

MCSCN Luc AIGLE

Professeur agrégé du Val de grâce
Commandant le 11^e CMA



plan

➤ D'où Part-on ?

- Une expertise unique encrée dans le passé, confortée lors de la dernière décennie
- Une brigade de l'urgence : la 11^e BP et l'ENU TAP
- Un SSA au plus près des forces...mais une ACP déclassée à bas bruit

➤ Grands défis

- Le mandat dans la profondeur et le postulat de travail
- Les problèmes à résoudre : entrer en premier, ravitaillement, déplacement, PFC

➤ Travaux en cours

- La bulle temporaire de supériorité aéro, les nouveaux aéronefs
- La mobilité au sol...le SSA en retard
- Le ravitaillement : retour vers le futur
- L'adaptation des soins et de l'isolement

D'où part-on?

➤ Une expertise unique encrée dans l'histoire et confortée lors de la dernière décennie

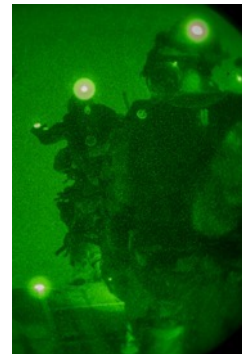


- Des OAP massives lors de la 2^e GM... des leçons à retenir
 - MERKUR : un modèle de soutien santé méconnu pour une OAP...en 1941!
 - OVERLORD : moins de 24h à tenir, des concessions multiples, des pertes lourdes
 - MARKET GARDEN : ...trop loin

- Une période creuse marquée par l'OAP BONITE
 - Mesurer sa chance, utiliser l'existant une fois au sol
 - Entretien des savoirs faire



- Une expertise de plus de 120 OAP au Sahel plaçant les TAP française au tout premier plan
 - Plus de 3500 paras largués
 - Tous types de sauts : OA, SOGH, TGH, principalement de nuit
 - Un soutien santé adapté à chaque saut, une expérience pour toute une génération



D'où part-on?

➤ Une expertise unique encrée dans l'histoire et confortée lors de la dernière décennie

- Energen ou dextrogen en comprimé (dextrose, glucose)
- Le panzerschokolade (enrichi à la caféine)
- Le PERVITIN (proche amphétamine)



D'où part-on?



➤ Une brigade de l'urgence et l'ENU TAP

- Un choix stratégique français : ne jamais perdre une capacité
- Un régime d'alerte exigeant :
 - 12h : 1Cie, 1 groupement GCP
 - 48h : 1 cie, 1 EM et UCL
 - Toute l'année, à la main de l'EMA
- Un entretien des savoirs faire
 - Préparation physique, rusticité
 - Sauter tant en individuel qu'en collectif
 - Mais une chute majeure de la dispo avion
- Un état d'esprit , un réservoir d'innovation



D'où part-on?

➤ Des Antennes au plus près des forces

- La future chefferie santé de la BP : retour du REP et de l'ETAP
- Un déficit de médecins TAP inquiétant : 26/35...soit 25%
- Un régime d'alerte exigeant :
 - 4 praticiens dont un SOGH
 - 4 IDE dont un SOGH/ 1 ASS
 - 13 Aux san
- Travail au plus près des Cies : participer aux exercices, proposer des scénarios ...en isolement
- S'autonomiser dans la réalisation des colis...et les larguer!
- Mieux former nos personnels : CMAP et FA santé TAP, la CASC, l'AMOPS



➤ ...mais des ACP délaissées

- Dernier largage lors d'un exercice BP Rastibel 2003...et enfin ORION 23
- Un travail important d'allègement : il faut recoller à la réalité OP'S
- Conditionnement et fractionnement
- Rusticité, autonomie, isolement énergétique et saturation

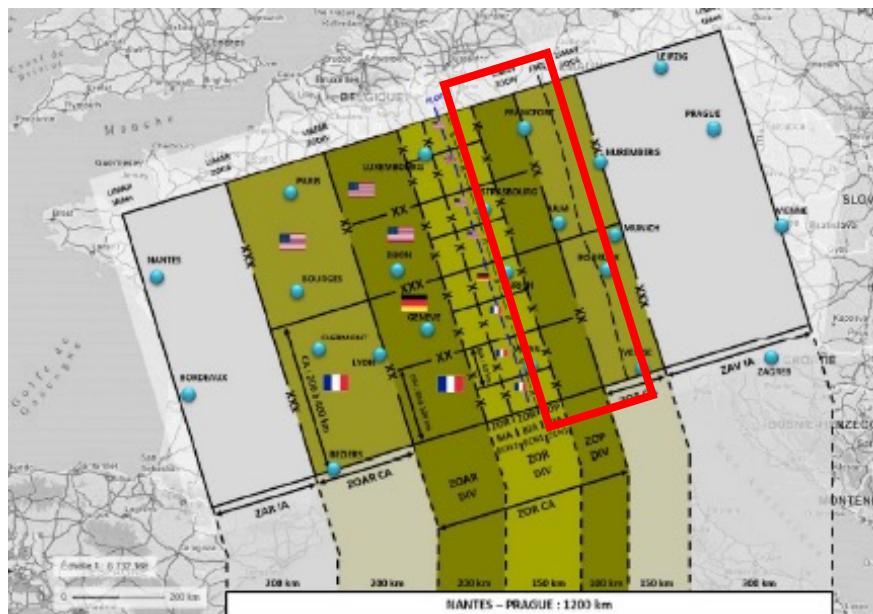


Les grands défis

► Le mandat dans la profondeur

➤ Mandat reçu du COMFOT :

Etudier, expérimenter et mettre en cohérence les actions dans la profondeur tactico-opérative au sein d'une manœuvre divisionnaire ou de corps d'armée, dans le cadre d'un engagement face à un ennemi paritaire



Trois présupposés clefs :

- **une manœuvre stratégique ou opérative défensive** : la force ennemie a envahi l'espace de l'Alliance. Les arrières de l'ennemi sont donc un territoire ami envahi ;
- **un cadre multinational** (scénario type Article 5). Ceci permettrait à la Force de bénéficier de moyens non nationaux, notamment pour les avions de transport de troupe (ATT) ;
- **ils s'intègrent dans une action tactique amie plus vaste** : aux ordres de la DIV ou du CA, la 11^e BP produit des effets pour faciliter l'engagement des autres BIA de l'unité.

MA « Caillou dans la chaussure »

EFFET A OBTENIR : CRÉER UN POINT DE FIXATION DANS LA PROFONDEUR TACTICO-OPERATIVE D'UNE DIVISION ENNEMIE

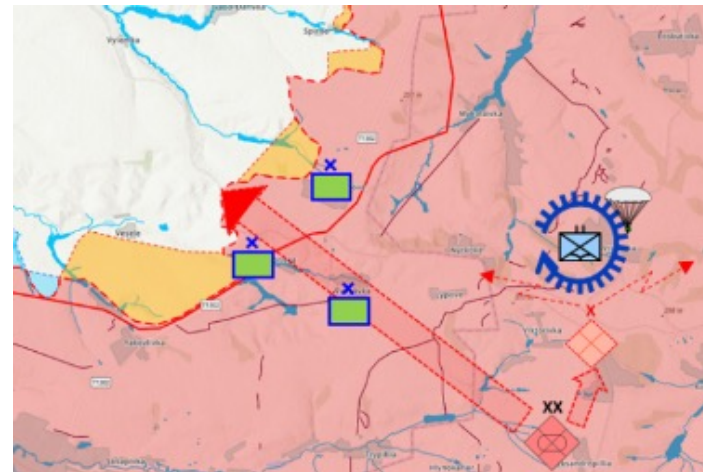
PRE-SUPPOSITIONS

- LA ZURB PRÉSENTE UN INTÉRÊT SECONDAIRE POUR L'ENI ET N'EST PAS OCCUPÉE (MILIEU SEMI-PERMISSIF).
- LA ZURB EST SUFFISAMMENT GRANDE (>100 000 H)

Les facteurs de succès sont :

- le choix de l'objectif ;
- le juste équilibre entre gains et pertes estimés ;
- les délais suffisants pour la valorisation du terrain ;
- la planification amont des grandes phases de la mission (RAV, APP, EXFILTR, RENF...) ;
- la capacité à se diluer, à gérer les espaces et à exploiter les ressources dans la ville.

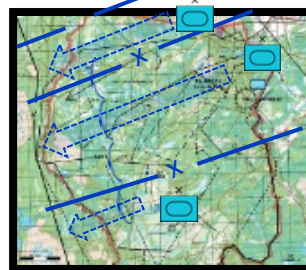
- 1 – OAP dans un rayon de 10 Km de l'objectif - infiltration
- 2 – Valorisation de l'objectif
- 3 – Défense avancée de la ZUB face à l'axe effort ENI
- 4 – Défense de dissociation décentralisée par SGTIA
- 5 – Intervenir avec une réserve (GCP + SAM2)
- 6 – Récupération après dépassement si manœuvre offensive amie
- 7 – Récupération par une unité amie/alliée voisine



PROBLÈME TACTIQUE

COMMENT RECUPERER UNE FORCE SUR LES ARRIÈRES D'UNE LIGNE ENNEMIE ALORS QUE LA SUPÉRIORITÉ AÉRIENNE N'EST PAS ACQUISE ?

Procédé 3 « exfiltration »



Quoi : exfiltration vers zone de regroupement par des couloirs identifiés.

Le facteur de succès :

- Battle space management

Procédé 2

« jonction et remotorisation »



Quoi : procédé standard du recueil par dépassement.

Les facteurs de succès :

- Coordinations
- Manœuvre de la DIV

Procédé 1 « dilution »



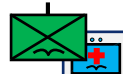
Quoi : « disparaître » dans la ZA avant récupération sur PR

Les facteurs de succès :

- Camouflage
- Autonomie
- Rusticité



REPARTITION DES MOYENS SANTES OAP 1000 hommes, autonomie 7 à 10j max



CIE DE COMBAT

1 / 1 / 5 // 7

ENU
TAP

7 sacs technique
 1 lot Soutien saut (GC5)
 4 brancards + 2 porte brancard
 1 LMP (186kg) + 2 jerrican 20l : 225kg (GC23)
 1 Lot médical léger : **poids**

G 08 C2MED

1 / 1 / 0 // 2
 2 sacs technique



GCP 11

1 / 1 / 0 // 2
 2 sacs technique
 1 LMP: 186 kg (CL13)

ENU
TAP



CIE DE COMBAT

1 / 1 / 5 // 7

ENU
TAP

7 sacs technique
 1 lot Soutien saut (GC5)
 4 brancards + 2 porte brancard
 1 LMP (186kg) + 2 jerrican 20l : 225kg (GC23)
 1 Lot médical léger : **poids**

TOTAL MATERIEL SAN

5 LMP complet
 4 LOT MEDICAL LEGER
 1 PM 25 (Leger et base)
 1 ARCSNG en deux blocs (UAD+UCS+USIE+TRIAGE+3lots communs)X2 (A et B)
 2 USIE
 8 GE 5 Kwa
 5 GC 5 (soutien SAN ZMT)
 5 GC 23 (LMP)
 4 fardiers + 4 remorques



EM + UCL

1 / 2 / 3 // 6

ENU
TAP

5 sacs technique
 1 lot Soutien saut (GC5)
 4 brancards + 2 porte brancard
 1 LMP (186kg) + 2 jerrican 20l : 225kg (GC23)
 Lot médical léger + Lot base + 1 GE 5 Kwa + caisse outils + tente : **poids**
 1 Fardier+ remorque : **poids**

ARCS NG

5 / 9 / 0 // 14
 EAD : 0 / 0 / 10

LOT A : triage+UAD+UCS+USIE+ 3 lots commun
 Poids : 4T

LOT B : triage+UAD+UCS+USIE+ 3 lots commun
 Poids : 2T

5 GE 5 Kwa + raccords : **poids**
 5 à 10 lots de recomplètement 10 blessés graves
poids
 SIC (4 VHF, 1 COM SAT, lot informatique ARCS avec accès réseau OPS)
 EDCH: 2400L à J0/ EDCH 2400L à J10 (4,8T)
 Gasoil pour 5GE/10j (**poids**)
 3 fardiers + remorque : **poids**

SOINS DE SUITE

1 / 4 / 4 // 9
 9 sacs technique
 2 USIE (3T) + 2 GE 5 Kwa et raccords
 (**poids**)

TOTAL PERSONNEL SAN

71



CIE DE COMBAT

1 / 1 / 5 // 7

7 sacs technique
 1 lot Soutien saut (GC5)
 4 brancards + 2 porte brancard
 1 LMP (186kg) + 2 jerrican 20l : 225kg (GC23)
 1 Lot médical léger : **poids**

PRENDRE EN COMPTE

Chronologie de saut, fractionnement dans les avions
 Fractionnement ARCS (module A complet en P1)
 Déplacements au sol : Fardier et VHL civils
 RAV: peu de limite de poids – TGH – colis guidés
 Envisager: EMM (1/1/2) ou EPM (0/1/2) en renfort soin du G08



CIE DE COMBAT

1 / 1 / 5 // 7

7 sacs technique
 1 lot Soutien saut (GC5)
 4 brancards + 2 porte brancard
 1 LMP (186kg) + 2 jerrican 20l : 225kg (GC23)
 1 Lot médical léger : **poids**

MAJ 20250305

Les grands défis

► Les problèmes à résoudre

➤ L'entrée en premier

- OAP toujours pertinente en HI après manœuvre M2MC
- Largages très haut (TGH) ou très bas (-200m) efficaces pour réduire signature radar
- Les contraintes associées : isolement, puissance de feu...

➤ La mobilité

- Immédiate sur la DZ
- Puis tactique

➤ Le ravitaillement

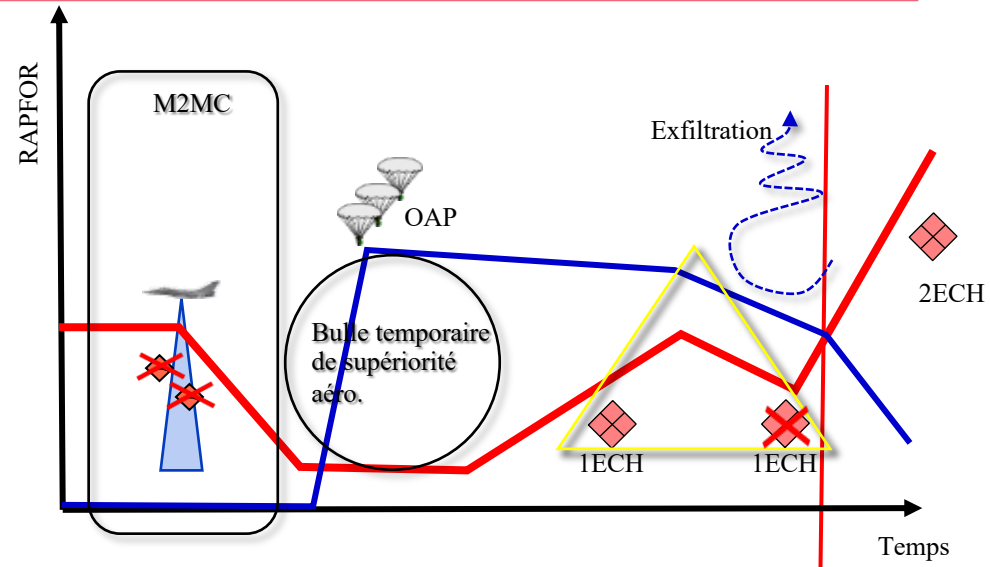
- « le train ne passera qu'une fois ? »
- Capacité d'export initiale

➤ Les soins dans la durée

- Évolution actuelle du SC

► Une lettre sous double timbre

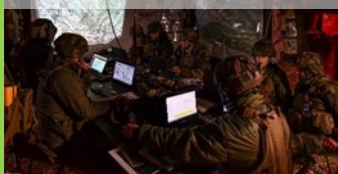
➤ COM BP et COM CMA11



Les grands défis

COMMANDER

Système de PC



Mission command



M2MC



RENSEIGNEMENT

GCP-EAP



Dronisation



SGRC



FRAPPER

Appui feux



AC courte portée



MTO – Drone AGR



MOBILITE LOGISTIQUE

Passerelle légère



Bac léger gonflable



*Planeur et drone
logistique*



Les travaux en cours



➤ Le postulat de travail

- **Durée : 7 à 10j max, au delà rien n'est crédible, cf Audiard... et l'histoire!**
- **Tout en un passage : permis par l'A400M, les colis, les parachutes ...mais pas si simple**
- **Mobilité au sol et vulnérabilité**
- **Isolement complet : pas d'évacuations envisageable**
- **Le ravitaillement : Oui mais aléatoire**



Les travaux en cours

Le tout en un passage : Les nouveaux parachutes

► Quels enjeux ?

Evolution des parachutes oui... mais **des exigences toujours plus importantes** :

► **EPC** : poids 25kg

plus grande surface de voile ($115\text{m}^2 / 75\text{M}^2$), MTE augmentée (165kg) et orientable, il faut réfléchir!
Ergonomie du parachute

► **SMTCOPS** : poids 30kg

MTE à 200kg, 9000m et 50 km d'ISV....

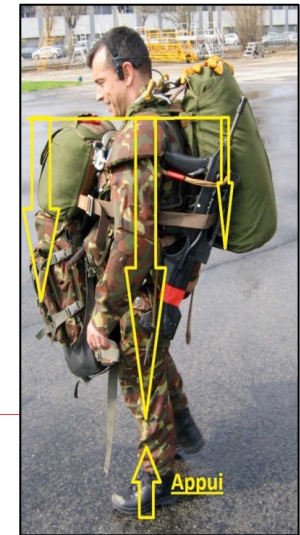
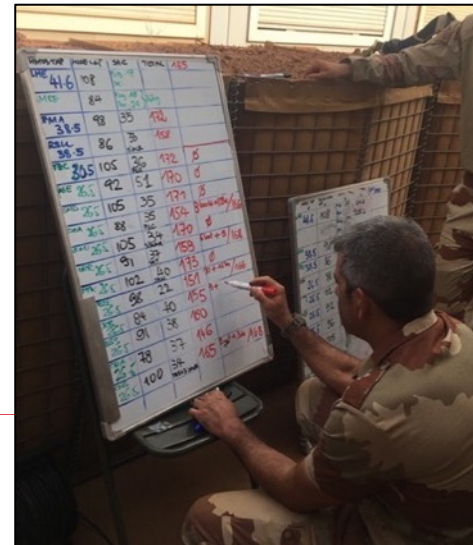
Evolution nécessaire des effets de protection contre le froid, lutte contre l'hypoxie, allègement
Evolution des procédures de dénitrogénéation

► **Mieux s'entraîner** :

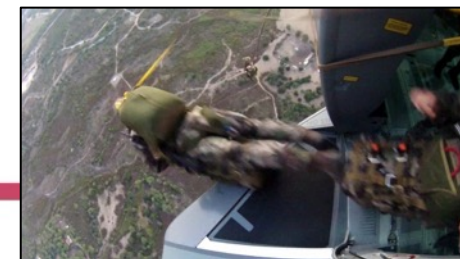
Physiquement : le niveau physique baisse....le CCE guette...se connaître!

Techniquement : sauter plus, sauter mieux...manque d'expérience criant des jeunes parachutistes

Abaissement des niveaux seuil, problématique des sorties d'avions!



MTE : Masse totale équipée

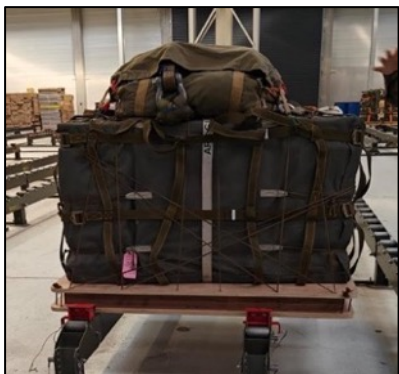


Le tout en un passage : Nombreuses possibilités de colisage et de largage



PLYO et sang en colis par la porte latérale

PM14 : Mise à terre validée à l'entraînement : 20m³



Gaines et colis :
Tous types
Toutes tailles
Exprimer le besoin au RTP

Les travaux en cours

➤ Mobilité au sol

- Le SSA en retard : Fardiers et remorques
- Mobilité au sol :
 - initiale sortir de la zone de saut, en plusieurs temps
 - Mobilité tactique ... se servir sur la bête, un impératif
- Collectif et individuel, autonome ou assisté



Les travaux en cours



➤ Mobilité au sol : la dronisation du champs de bataille

- Mules autonomes
- RAV SAN poussé et MEDEVAC sans assistance?

W-GO

Largable par la porte A400M
Léger, 25km autonomie
Transporte plus de 80 kg
Version porte brancard à 4 roues



Les travaux en cours

Gestion de l'isolement comme règle du jeu

➤ Les nouvelles UMO

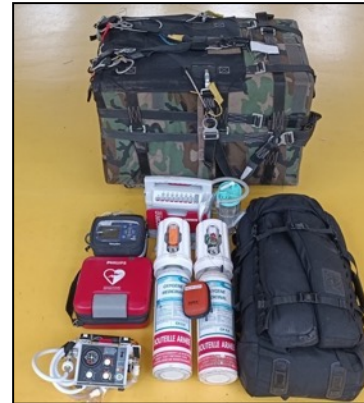
- LMP tout juste reçu... en cours d'étude
- Le poste médical 2025...LML,LMB... en cours de maquettage
- Du matériel technique de qualité et miniaturisé

➤ L'adaptation du matériel et des soins

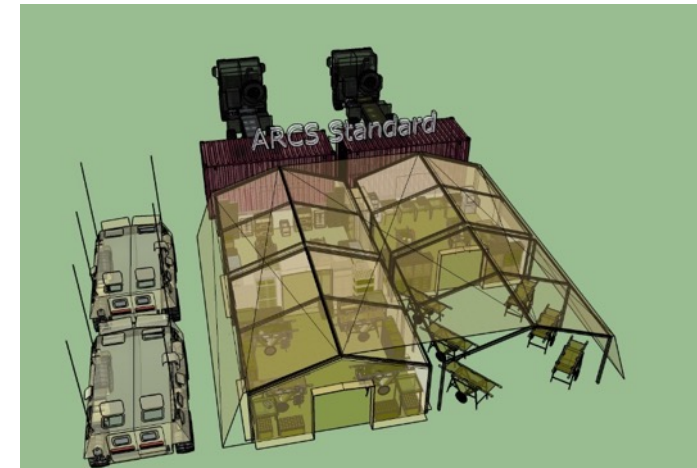
- Une ARCS modifiée avec 2 USIE supplémentaires
- Allégée : GE 5KWA, moins de tentes, pas de clim, pas de matachana
- Usage unique
- Des lots de ravitaillement standardisés

➤ L'adaptation des effectifs

- Une ARCS à 4/9/0
- Une escouade d'aide au déploiement du RMED à 0/1/9
- Une équipe médicale en renfort USIE issue de la BP à 1/4/4
- Objectifs :
 - Gérer la mobilité, l'environnement
 - Les soins de suites sans MEDEVAC initiale



GPCL de chuteur



Les travaux en cours

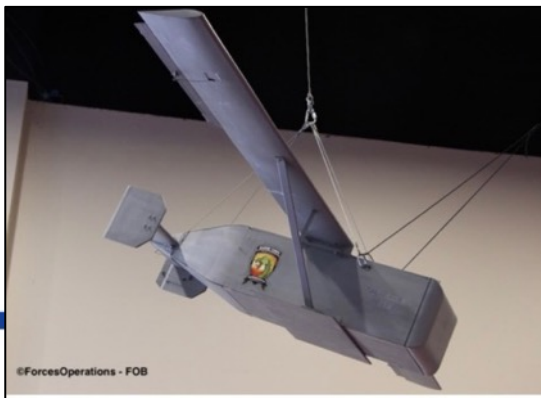
➤ Le ravitaillement : retour vers le futur

- On redécouvre les gaines, en moins bien ?
- On redécouvre les planneurs, en mieux ?
- On apprivoise les drones volant et au sol
- Innovation tout azimut
- Prévoir de la perte...beaucoup

➤ Colis auto guidé GPS par parachute

➤ La réhabilitation du planneur, auto guidé GPS

- **LG-2K RAIN** : 725kg de fret sur 120km
- **GD-2000** : Certifié sur A400M, 700 kg de fret sur 60 km



Conclusion

► Des défis à relever en temps contraint

- Car l'urgence guette
- Le CMA11 doit être au rendez vous : ORION 26

Objectifs majeurs du CMA : ORION 26

- Largage d'au moins une des Cie avec son soutien santé complet : soutien saut en GC5, LMP en GC23, voir Lot médical Léger par colis
- Largage du soutien santé du GCP11 dans sa configuration (CL13 ou GPCL)
- Largage du PM du GTIA complet dans la configuration Lot médical léger et Lot médical base
- Largage du module A de l'ARCS complet en un coup
- Largage du module B de l'ARCS complet en suivant
- Largage d'une USIE au complet

Soit un effectif total de 54 personnels (CMA11, RMED, ACP)



Merci pour votre attention

