



TRIBUNE  
MÉDECINS  
PINES CITY

UGO MONACO

SIMPLE  
ROLEPLAY

# TABLE DES MATIÈRES

## **Introduction**

### **I - Le Médecin opprimé et méprisé**

**A ) La place du Médecin est difficile à situer**

**B ) Une reconnaissance difficile**

**C) Des conflits de position**

### **II - La perception sous-évaluée d'un Médecin au cœur d'un plan de jeu**

**A) Un Médecin omniscient**

**B) Juste un Médecin ?**

**C) Victime et Bourreau**

### **III - Mise en perspective d'actions conjointes pour l'évolution du Médecin**

**A) Du sang neuf pour la refonte d'un métier délaissé**

**B) De la simplicité de façade au réalisme d'enjeux**

**C) Plan de perspectives contre plan de survie**

## **Conclusion**



# **TRIBUNE MÉDECINS PINES CITY**

**Ugo Monaco**

Bonjour à tous, cher lectrices, lecteurs, joueurs, médecins, modérateurs et administrateurs,

Cette tribune fait état du compte rendu du travail de médecin au 28 Janvier 2023, sous la supervision et l'écriture de Ugo Monaco, et co-signé par les médecins Erko Stain, Pablo Carpentier, Boris, Valentin Sobrero, Tom Bianchi, Renardy, Adrien, Elioth Laloux, Evan Kurimo, Forleone, John Vatoski, Maya Bertrand et vortex

## **Comment rendre le métier de Médecin sur le Serveur PinesCity attractif et compétitif ?**

## **Introduction :**

Le Médecin est un métier historique de PinesCity, figurant depuis les premières lignes d'édition et de développement du serveur, en passant par toutes les vagues engendrées par plusieurs saisons et époques successives jusqu'à l'apparition de nouveaux métiers, nouveaux types d'optimisations de ressources et de métier. Pionnier d'une économie en devenir, il fait partie du socle de la fondation de beaucoup de métiers (Livreur, Dépanneur, Cuisinier..), plus rémunérateurs, plus créatifs, plus innovants et plus libres.

Les axes de structuration de cet écrit seront développés pour répondre à la problématique existentielle de : Comment rendre le métier de Médecin sur le Serveur PinesCity attractif et compétitif ? Au travers d'une revue des moyens existants, nous mettrons en exergue la réalité du Médecin opprimé et méprisé, duquel découlent des conséquences sur la perception sous-évaluée du rôle du Médecin au sein d'une communauté pluridisciplinaire. De nouvelles perspectives d'évolution, de nouvelles mécaniques et une nouvelle manière de pensée autour d'une méthode de mise en perspective clôtureront cette réponse.

## **I - Le Médecin opprimé et méprisé**

### **A ) La place du Médecin est difficile à situer**

Membre à part entière de l'organisation institutionnelle publique de la ville de PinesCity, il n'en est pas pour autant étranger. Normalement de pair avec la Police, il subit le prisme et l'hégémonie d'un métier macrophage. Métier légal, institutionnel et vital pour le peuple, il n'en est pas pour autant réduit aux confins des considérations pour se partager avec les Pompiers, des miettes laissés par la Police et le Maire.

### **B ) Une reconnaissance difficile**

Mis à mal par des dizaines de remarques déplacées quotidiennes, le métier souffre de son rang. "Infirmières", "Ambulanciers", "Le Médecin, dégage d'ici"... Des surnoms et des manques de respect devenues monnaie courante et aujourd'hui normalisés dans la ville de PinesCity. A tel point, que la question de la rédaction d'une charte du respect et des libertés inter-disciplinaires pourrait faire l'objet d'une nouvelle suggestion dans les mois à venir.

### **C) Des conflits de position**

Travailler de concert avec la police s'impose dans une grande partie des interventions. L'intervention médicale occupe une place sous-jacente au travail de police par la priorité des tâches que cette dernière effectue. Le rôle de la police est de sécuriser la zone, celui des Médecins est d'intervenir le plus rapidement possible après cette sécurisation pour prendre en charge les victimes. Cette collaboration n'a en rien un rôle de subordination et s'intègre pleinement dans l'efficacité et le succès d'une action.

Cependant, il arrive que cette collaboration soit plus dure que prévu, et que certains policiers arrivent à en abuser. Cette mauvaise habitude courante à la Police est le reflet des deux

dernières sous-parties évoquées, une place qu'ils jugent inférieure à la leur et une reconnaissance difficile. Entre arrogance, délit de hiérarchie inter-disciplinaires, comportement intimidant et anti-médecin, amendes abusives sur véhicules d'urgence en intervention ou non, le policier considère les Médecins comme un habitant lambda de la ville utilisant des moyens personnels pour se déplacer mais pas comme son partenaire d'intervention, d'où le problème d'une collaboration toxique. Une collaboration à sens unique, qui ne fait pas la distinction des choses, et n'a aucune compréhension ou état d'âme sur la situation réelle de l'intervention. Il arrive parfois que la position de l'ambulance gêne la circulation, mais c'est le besoin de l'intervention qui le justifie. Parfois, les feux de détresse s'enlèvent, parfois les gyrophares ne s'activent pas dû à une mauvaise manipulation des touches parmi la vingtaine de manipulations qu'il faut pour manoeuvrer avec une ambulance, mais rien qui n'empêche un dialogue pour comprendre pourquoi au lieu de directement amender pour récupérer de l'argent facile sur le dos des urgentistes. Bien qu'il est connu que la police soit beaucoup plus indisciplinée que tous autres métiers, ce n'est pas pour autant que chaque policier indiscipliné au code de la route ne fasse l'objet d'une amende. Un policier doit un respect à un Médecin autant qu'il le doit à son collègue, situation similaire concernant sa hiérarchie. Cette même personne doit avoir le même comportement, voire plus mesuré à l'égard d'un Médecin-Chef, qu'à son propre Commandant de Police. La question de l'amélioration de la relation aux autres est aussi un enjeu et un manquement dans l'éducation de la police.

## **II - La perception sous-évaluée d'un Médecin au coeur d'un plan de jeu**

### **A) Un Médecin omniscient**

L'évaluation du rôle du Médecin aujourd'hui est plutôt une chose aisée à réaliser. En effet, il se mue en une fonction tentaculaire sur l'organigramme réel et officiel de la ville. Médecin, souvent Taxi, parfois seul lien social pour la population isolée, il est souvent le premier lien avec une personne. Il est celui qui est au contact de l'ensemble de la population, au plus proche de chez lui, et au fil de ses déplacements, il est omniscient.

### **B) Juste un Médecin ?**

Dans l'état actuel des choses, est-il réellement qu'un Médecin, limité à une fonction de soins, comme sa rémunération est faite ?

Au-delà du Médecin Amateur, le Médecin est, lorsque il n'est pas en intervention au sol, toujours dans son ambulance. Il va et vient tout autour de la ville pour venir en aide à la population, qui n'appelle pas forcément directement les urgences, dû à une méconnaissance de l'aide disponible. Il n'est pas rare de faire des centaines de tours de ville quotidiennement pour le Médecin. Or, avec le coût actuel de l'essence de PinesCity, cela représente plusieurs centaines d'euros, voire milliers d'euros quotidiens à prendre en compte, ce que la rémunération ne fait pas.

De ce fait, il est tout le temps sur les routes, donc beaucoup plus exposé au danger que n'importe quel métier, il descend et remonte de son ambulance depuis la route, parfois dans des axes très fréquentés de la ville, sans sécurisations. Ce risque n'est pas composante de son salaire. D'autant plus si on regarde le nombre de décès qu'il enregistre chaque jour dans l'exercice de ses fonctions, malgré toutes les précautions du monde, il n'est pas à l'abri

d'âmes insouciantes. D'après l'estimation faite sur les bases de 5 Médecins à partir du rang de Médecin Aguerri, on enregistre une moyenne de 2 morts de Médecins par jour, pour un minimum de 4 heures de jeu. Ce qui représente 400€ si réanimation, et 3000€ sans réanimation, selon l'heure d'activité. Les équipes de nuit sont évidemment beaucoup plus proches des 3000€ que 400€. Ce qui en fait une composante non négligeable non prise en compte par la rémunération du Médecin.

Aux côtés des pompiers, à contrario des équipes de polices, des taxis et dépanneurs, le véhicule d'intervention des Médecins est très lourd et beaucoup plus lourd que les autres. Sa direction est extrêmement lourde, combinée à une vitesse relativement bonne, ses trajectoires sont très compliquées à contrôler. Il est chose courante que de voir une ambulance prendre un virage large, aborder un tunnel au ralenti, appréhender une situation de danger par un grand coup de frein, être confronté aux lags par de grands coups de volants non maîtrisés qui finissent dans un arbre....Des situations qui impliquent des quarantaines d'accrochages quotidiens enregistrés, toujours selon un panel de 5 Médecins à partir du Grade Médecins Aguerri, tous assidus et habitués au volant d'une Ambulance. Malgré l'aisance du volant, et l'expérience de la route, les lags, comportements dangereux et manque de chance sont impossible à éviter. Le Médecin est exposé au danger beaucoup plus que toutes professions dans la ville est, est celui qui a le moins de chance de s'en protéger, dû au gabarit de son véhicule, du caractère urgent de ses interventions, la plupart du temps chronométrées par la mort d'un patient et par son emplacement routier, qui ne lui permet aucun remboursement Ceci rend compte de l'exposition du Médecin à la casse, et son rapport avec le dépanneur, qu'il voit plus que bien trop souvent. Selon nos sources, nous estimons à 3, le nombre d'ambulances cassées quotidiennement, pour au moins 4 heures de jeu. Un chiffre qui peut grimper à 6, si une journée de jeu entière est enregistrée. Ce qui correspond à 250€ de frais de dépannage (pour la plupart, et les plus chers) +200€ de bidon d'essence, l'attente des pompiers et le manque à gagner d'une dizaine de minutes qu'un accident peut causer et qu'on pourrait chiffrer au moins à 500€. Il en convient que le Médecin est exposé à des dangers, de part la seule utilisation de son véhicule d'intervention et pour son travail, à des frais personnels se chiffrant à plusieurs milliers d'euros chaque jour, non comptés encore une fois pour le calcul de sa rémunération.

Prenant en compte ces remarques, il est aussi très important de prendre en compte les centaines d'âmes perdues inconscientes, destinées à l'innatention et au seul suicide qui traversent sans regarder, et en toute inconscience une route juste quand l'ambulance passe, gyrophares allumés. Ces gens aussi qui tentent de dépasser à pied une ambulance en pleine marche, ceux qui font barrage pour les arrêter, sans penser qu'on arrête pas une ambulance à vive allure en 5 mètres. Même avec les plus expérimentés, il n'est pas rare, toujours selon nos sources, d'écraser accidentellement 3 à 4 personnes pour 4 heures de jeu. Ce qui représente beaucoup d'argent, +3000€ et +200 points d'expériences pour une faute totalement hors de toutes responsabilités (Hors Médecins Amateur). Un montant important non déduit pour sa rémunération.

### **C) Victime et Bourreau**

Souvent exposé au danger, le Médecin n'a que peu de moyen pour s'y prémunir. Annonces de prévention, allures modérées, trajectoires souples, rien ne peut empêcher le pire. C'est pourquoi il arrive autant d'accidents du travail au sein de la médecine, et ce n'est pas une situation à normalisé, loin de là. Un retrait conséquent de monnaie, et d'expériences pour des situations qui ne sont en rien de notre responsabilité sont injustes et font insulte à toute

une profession. Pour les plus expérimentés, 99% des personnes écrasées ou blessées correspondent à des suicidaires, qui doivent payer le poids de leur responsabilités eux-mêmes et ne plus dépendre du dépouillage des caisses personnelles des Médecins pour éponger leurs erreurs. La balance doit s'inverser, pour ne plus être dans une situation de victime et de bourreau. Chaque citoyen est maître de ses déplacements et de ses mouvements, ce n'est pas en plus du code de la route, que le Médecin doit prendre en compte l'attitude suicidaire de beaucoup trop de joueurs. Du moment que le code de la route est apparemment respecté, qu'un décès survient sur la route, il appartient à la victime de prendre en charge l'entièreté des charges associées. Et non plus à 80% par la personne innocente victime de ce suicide déraisonné.

### **III - Mise en perspective d'actions conjointes pour l'évolution du Médecin**

#### **A ) Du sang neuf pour la refonte d'un métier délaissé**

Obscurcie par des années de délaissement et sans le moindre changement, le métier doit se renouveler, et apprendre à grandir avec son temps. Un nouvel élan doit être lancé pour former l'engouement de demain et la formation de nouveaux médecins.

#### **B ) De la simplicité de façade au réalisme d'enjeux**

Rendre le jeu plus réaliste, plus vrai, plus RP donne un aspect beaucoup plus immersif et attrayant. C'est pourquoi ici nous faisons des propositions de modernisation du système institutionnel de la médecine.

- Refonte des nom des grades :
  - Ambulancier Amateur (Nouveau nom de grade)
  - Ambulancier
  - Infirmier (Nouveau grade)
  - Médecin
  - Médecin Aguerri
  - Médecin Spécialiste
  - Médecin Chef

A voir pour l'expérience requise pour chacun d'entre eux.

Prendre compte de tous les coûts supportés par le Médecin sur une journée de travail, et l'annexé sur ses prestations et rémunérations :

- Refonte rémunérations :
  - ❖ Médecin Amateur : 100€
  - ❖ Ambulancier : 110€
  - ❖ Médecin : 120€
  - ❖ Médecin Aguerri : 130€
  - ❖ Médecin Spécialiste : 140€
  - ❖ Médecin Chef : 150€

( à voir si nouveau grade)

- Refonte prestations :
  - 75€ par coup en mettant des prix fixes pour un emploi public sans concurrence pour gagner en efficacité et en réalisme.

Gagner en efficacité et en sécurité

- Ajout du paiement direct au soin

Incorporer un réalisme, en ne dépensant pas 100% du montant d'une facture (d'ailleurs 250€, beaucoup trop élevé pour une simple réparation de véhicule), pour un véhicule de fonction.

- Refonte Aide d'un dépanneur :
  - Diminution du prix de la course par gradation pour les véhicules de fonction
    - ❖ Médecin Amateur : 100%
    - ❖ Ambulancier : 90%
    - ❖ Médecin : 80%
    - ❖ Médecin Aguerri : 70%
    - ❖ Médecin Spécialiste : 60%
    - ❖ Médecin Chef : 50%
- Structuration des interventions : Incorporation d'un panel de gestion du médecin chef pour distribuer les tâches à tout le monde équitablement suivant le besoin et ajout de radio vocale.
- Installer une hiérarchie claire comme la Police avec la possibilité pour le Médecin Chef de virer un de ses membres (Comportements toxiques de courses au soin avec une autre ambulance, vol de monnaies et de patients...) et de faire appel à la Police en cas d'insubordination.
- Limiter les places de Médecin à 4 pour gagner en efficacité, en qualité, en productivité, désengorger le trafic. 1 Médecin pour 30 personnes est largement suffisant. 1 Médecin pour 8-10 personnes est beaucoup trop élevé.

Le Médecin n'est pas censé mourir dans l'exercice de ses fonctions. Pour appliquer les mesures telles qu'elles sont écrites, il devrait y avoir un cordon de sécurité autour pour chaque intervention, ici rien du tout.

- Diminution frais de décès Médecin sans réanimations par gradation :
  - ❖ Médecin Amateur : 750€
  - ❖ Ambulancier : 500€
  - ❖ Médecin : 400€
  - ❖ Médecin Aguerri : 300€

- ❖ Médecin Spécialiste : 200€
- ❖ Médecin Chef : 100€

Hors Médecin Amateur, et de manière croissante en fonction de l'expérience pour converger vers 99%, les carkill sont à l'origine d'une erreur de la victime et non du médecin qui respecte le code de la route. Reprenant l'argument de l'étude de la balance vu en partie II.

- Diminution frais de carkill involontaire Médecin par gradation :
  - ❖ Médecin Amateur : 500€, 50 xp
  - ❖ Ambulancier : 450€, 40 xp
  - ❖ Médecin : 400€, 35 xp
  - ❖ Médecin Aguerri : 350€, 30 xp
  - ❖ Médecin Spécialiste : 300€, 25 xp
  - ❖ Médecin Chef : 250€, 15 xp
- Différenciation Costumes : Apporter plus de réalisme au sein de la médecine.

### **C ) Plan de perspectives contre plan de survie**

Aujourd'hui, la réalité est qu'un Médecin est le pire emploi de la communauté, bien qu'il en soit le plus important, sans vie, les gens décèdent. Encore plus qu'un restaurateur, qui se substitue aux canettes des distributeurs et aux médecins. Il en est réduit à gagner quelques pièces, dans un serveur où l'économie n'est réglée que pour servir l'illégal et la police dans la moindre mesure officiellement légale.

L'incorporation récente de nouvelles missions du maire a rendu la tâche du Médecin de difficile à impossible. En effet, il lui est possible de diminuer les réanimations de 200€ à 50€, voire même 0€. C'est à dire qu'en prenant en compte les frais de dépannages, d'essence, de décès, de soins, de carkill involontaire, de main d'oeuvre, on perdrait beaucoup d'argent à travailler, ce qui est pourtant obligatoire sous peine de s'exposer à une non assistance à personne et une sanction administrative. Comment une telle mesure est-elle envisageable ? La seule réponse à cette mesure est de la supprimer totalement.

Il faudrait travailler et explorer d'autres pistes que des taxes qui empêchent les métiers comme celui des Médecins d'avoir le moindre centime de rémunération. Ce n'est pas normal de faire le tour de la ville, sauver des vies pour 0€. Pourquoi ne pas incorporer la possibilité du Maire d'organiser des événements RP (Culture avec des expositions de musées, des courses, des limites de slots par métier, la légalisation du cannabis, port d'armes légal etc).

Toutes proportions gardées et en faisant un comparatif rationnel avec et sans grades des différents métiers légaux et illégaux, il est facile de constater d'un Médecin gagne par exemple 10x moins qu'un Farmer de Weed/Champis, 5x moins qu'un Maire, 2x moins qu'un Policier ou encore un dépanneur.

## **Conclusion**

S'appuyant sur des faits relatés, constatés et regroupés par de nombreuses sources sur le terrain, ce compte rendu fait donc état d'une légèreté devenu insupportable pour nombres de médecins, qui ne demande rien de plus qu'une reconnaissance de leur savoir-faire, de leur compétence en prenant en compte l'ensemble des dépenses qui sont les leurs pour pouvoir ne serait-ce qu'être en positif et pouvoir faire des économies pour rêver plus grand que de conduire une ambulance.

Chaleureusement,

**Ugo Monaco**