



VoxRI

La voix remplace la paperasse.

Application de documentation pour ressources intermédiaires

Moins d'écriture pour les employés. Des dossiers plus complets pour tout le monde.

Andrew Charles — fondateur de VoxRI · Moïse Charles — propriétaire de la ressource pilote · Août 2026

Bon matin, Marie

Ressource Le Verger · quart de jour



Relance PRN à faire — Mme G.

Ativan donné à 9 h 15. L'effet doit être noté avant 10 h 15. **12 min restantes.**

À FAIRE MAINTENANT

10

Médicaments de 10 h

4 usagers · 11 doses



**Livraison de la
pharmacie**

à faire

Arrivée à 8 h 40 · non scannée



Présences : 4 / 5

M. J. C. au camp de jour · retour prévu 16 h



JE VEUX...



Donner un PRN

Vérifie l'ordonnance, puis tu expliques à voix haute



Prendre une note vocale

Observation, comportement, sommeil, visite...



Scanner une réception

Livraison, retour de pharmacie, décompte



Déclarer un incident

La paperasse mange les quarts de travail



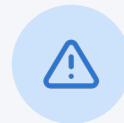
Des heures à écrire

FADM, notes d'observation, rapports de quart, registres de réception : recopiés à la main, souvent en fin de quart, de mémoire.



Des notes pauvres

Écrire en français n'est pas la force de tout le monde. Le détail clinique se perd entre ce que l'employé a vu et ce qu'il ose écrire.

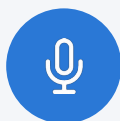


Des trous dans les dossiers

PRN jamais réévalués, changements d'ordonnance manqués au changement de livraison : exactement ce qu'une inspection trouve.

Le vrai problème n'est pas que le papier prend du temps. **C'est que le papier ne rappelle rien, ne bloque rien et ne compte rien.**

L'employé parle. L'application écrit.



1. Il explique à voix haute

20 secondes, dans ses mots. Créole, anglais ou espagnol acceptés.



2. La note se structure seule

Motif, heure, mesures essayées, dose : rangés dans les bonnes cases, en français.



3. Il relit et signe

Un écran de vérification, une signature par NIP personnel. Rien ne part sans lui.



4. Le dossier est conforme

Note écrite officielle, horodatée, verrouillée. L'audio original reste en annexe.

L'audio n'est pas le dossier — c'est le clavier. La pièce officielle reste une note écrite, signée et datée : défendable devant une inspection, une plainte ou un coroner. « Écoutez l'enregistrement » n'est pas une réponse acceptable, et l'app est bâtie pour ne jamais avoir à la donner.

Donner un PRN : 20 secondes de voix



L'ordonnance d'abord

Avant le micro : l'app vérifie maximum par 24 h, intervalle minimal, doses déjà prises. Une dose non permise est bloquée avant d'être donnée.



L'employé raconte

« Ce que j'ai observé, ce que j'ai essayé avant, pourquoi je donne le PRN. »
Trois questions, zéro formulaire.



La note se range toute seule

Motif coté, mesures non pharmacologiques, dose, heure réelle. L'employé relit, corrige au besoin, signe avec son NIP.



FADM, note et registre à jour

Trois documents mis à jour d'un coup. L'audio original de 22 secondes est conservé en annexe de la note.

<

Explique la situation

GT

Acétaminophène 650 mg
Mme G. T. · 10 h 12

Dis simplement : **ce que tu as observé, ce que tu as essayé avant, et pourquoi tu donnes le PRN.**

0:05

Appuie pour parler · relâche quand tu as fini

Madame se plaint de son genou droit depuis le lever, elle dit six sur dix, elle grimace quand elle marche pis elle veut pas descendre au salon. J'ai essayé de la replacer dans le fauteuil, j'ai mis une compresse chaude, je l'ai laissée se reposer une vingtaine de minutes, ça change rien. Je lui donne son Tylenol de six cent cinquante.

→ Voir la note générée

<

Note générée

Relis avant de signer

L'app a rangé ce que tu as dit dans les bonnes cases. Vérifie, corrige si besoin, puis signe.

Usager	Mme G. T. — chambre 3
Médicament	Acétaminophène 650 mg, PO
Heure	16 août 2026, 10 h 12
Motif	Douleur au genou droit, grimace à la marche, cotée 6/10
Essayé avant	Repositionnement, compresse chaude, repos 20 min
Réévaluation	Prévue à 10 h 57 AUTO

NOTE AU DOSSIER (GÉNÉRÉE)

Usagère se plaint de douleur au genou droit depuis le lever, cotée 6/10, grimace à la marche et refuse de descendre au salon. Repositionnement, compresse chaude et repos de 20 minutes essayés sans soulagement. Acétaminophène 650 mg PO administré à 10 h 12 selon l'ordonnance PRN. Réévaluation prévue à 10 h 57.

Audio original conservé — 22 s

Signer avec mon NIP

La boucle fermée : ce qu'une inspection cherche

<

Réévaluation du PRN

45 min après la dose

 **45 minutes plus tard.**
Comment va Mme G. T. depuis l'acétaminophène de 10 h 12 ?

RÉPONSE RAPIDE

 **Soulagée**

 **Partiellement**

 **Aucun effet**

 **Effet indésirable**

OU EXPLIQUE EN 10 SECONDES



0:00

...

Accueil

Usagers

Médec.

Notes

Réception

Gestion

<

PRN autorisés

GT

Mme G. T.

PRN autorisés au dossier

Lorazépam (Ativan) 0,5 mg
Agitation · max 3 / 24 h · min 4 h entre les doses

 **Intervalle non respecté**

dernière dose il y a 47 min

Acétaminophène 650 mg
Douleur ou fièvre · max 4 / 24 h · min 4 h

>

 **Permis maintenant**

1 dose sur 4 utilisée aujourd'hui

Lax-A-Day
Constipation · 1 / jour

>

 **Permis maintenant**

L'app connaît les conditions de l'ordonnance. Elle bloque avant l'erreur, pas après.

Accueil

Usagers

Médec.

Notes

Réception

Gestion



Relance automatique à 45 minutes

L'app redemande l'effet du PRN : un tap (soulagé / partiel / aucun effet / indésirable) ou 10 secondes d'audio.



Le quart ne se ferme pas avec un trou

Relance non faite ou note incomplète : le rapport de quart reste bloqué tant que le dossier n'est pas complet.



Blocage préventif

Intervalle non respecté ? La dose est refusée AVANT d'être donnée, avec l'option de joindre l'infirmière. Toute tentative reste au registre.

Le trou classique en RI n'est pas le motif du PRN — **c'est l'effet jamais réévalué.**

Les 7 bons, appliqués systématiquement

La règle que tous tes employés ont apprise en formation. VoxRI ne réinvente rien : il la rend automatique.

- 1 Bon produit** → Le scan du code-barres du sachet
- 2 Bon usager** → Le scan + la photo au dossier
- 3 Bonne dose** → Affichée depuis l'ordonnance transmise par la pharmacie
- 4 Bonne heure** → Heure prévue vs réelle · blocage si l'intervalle n'est pas respecté
- 5 Bonne voie** → Affichée avec la dose (PO, topique, ...)
- 6 Bonne inscription** → La note dictée et la FADM qui s'écrivent toutes seules
- 7 Bonne surveillance** → La relance automatique 45 minutes après la dose

Les cinq premiers, un employé attentif les fait déjà. **Les deux derniers sont exactement ceux que les humains échappent** — et ce sont précisément ceux que l'application automatise.

<

Dose administrée



✓

Inscrit à la FADM.
16 août 2026, 10 h 04 — Marie L., PAB.
Ligne verrouillée.

LES 7 BONS — VÉRIFIÉS

✓

1. Bon produit
Code-barres du sachet scanné

✓

2. Bon usager
Sachet + photo au dossier concordent

✓

3. Bonne dose
Selon l'ordonnance transmise par la pharmacie

✓

4. Bonne heure
Prévue 10 h 00 · réelle 10 h 04

✓

5. Bonne voie
PO — par la bouche

✓

6. Bonne inscription
Automatisé par VoxRI · Note et FADM écrites et signées automatiquement

✓

7. Bonne surveillance
Automatisé par VoxRI · Aucune surveillance requise pour ces doses

Règle d'administration enseignée en formation (OIIAQ).
L'app l'applique à chaque dose, sans exception.

CE QUE L'APP A ÉCRIT À TA PLACE

Usager

Mme G. T.

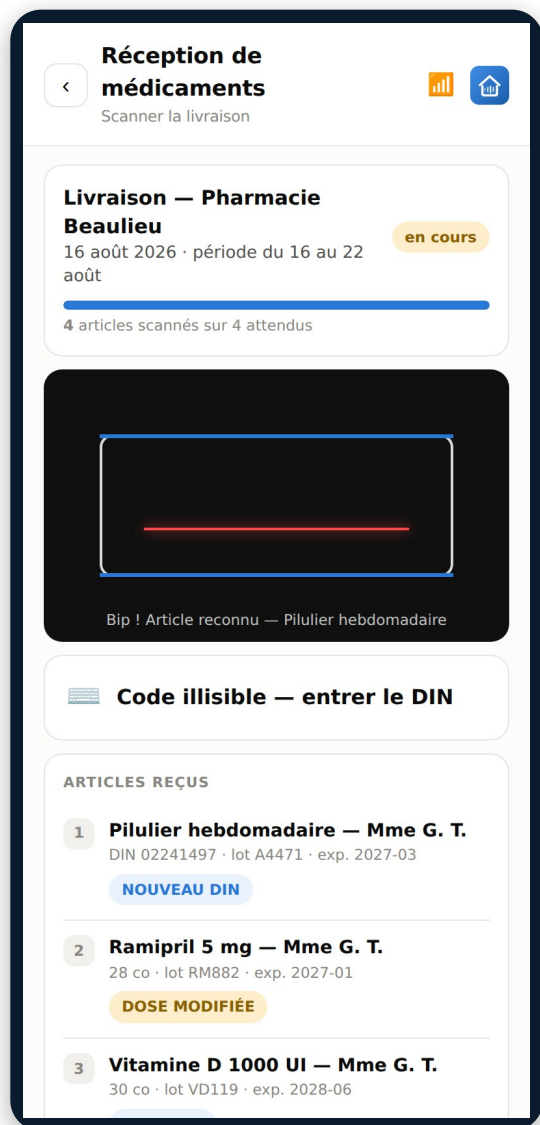
Doses

Metformine 500 mg ·
Ramipril 5 mg · Calcium-D

Heure prévue

10 h 00

La livraison : un scan, et tout rentre en ordre



Un scan remplace quatre registres

FADM de la période, horaire des doses, inventaire avec lots et expirations, bon de réception signé — mis à jour d'un coup.



Détection des changements

Nouveau, dose modifiée, cessé : l'app compare avec la livraison précédente. Le changement de livraison est le moment le plus dangereux du mois.

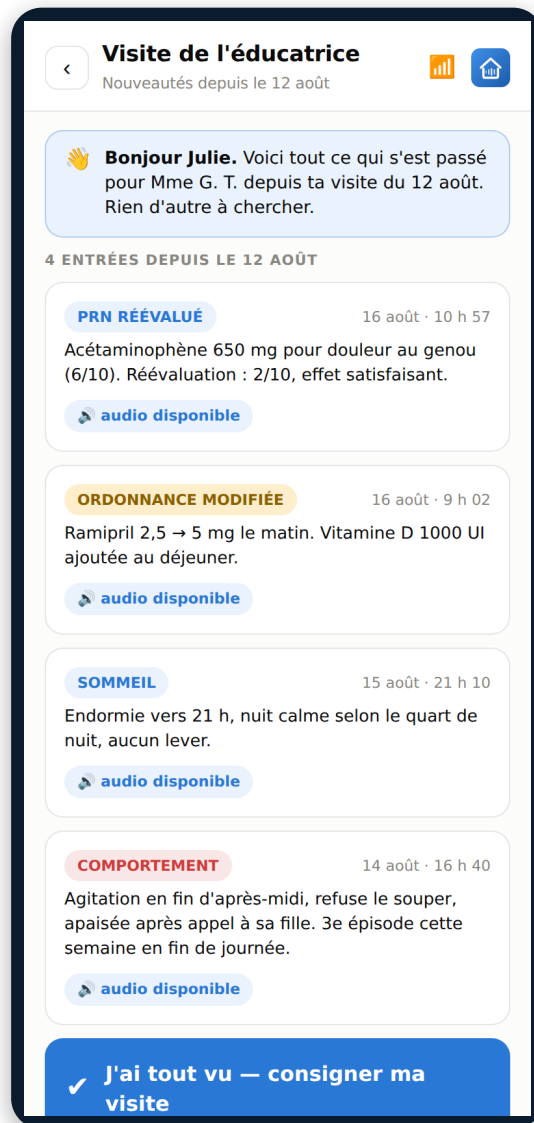
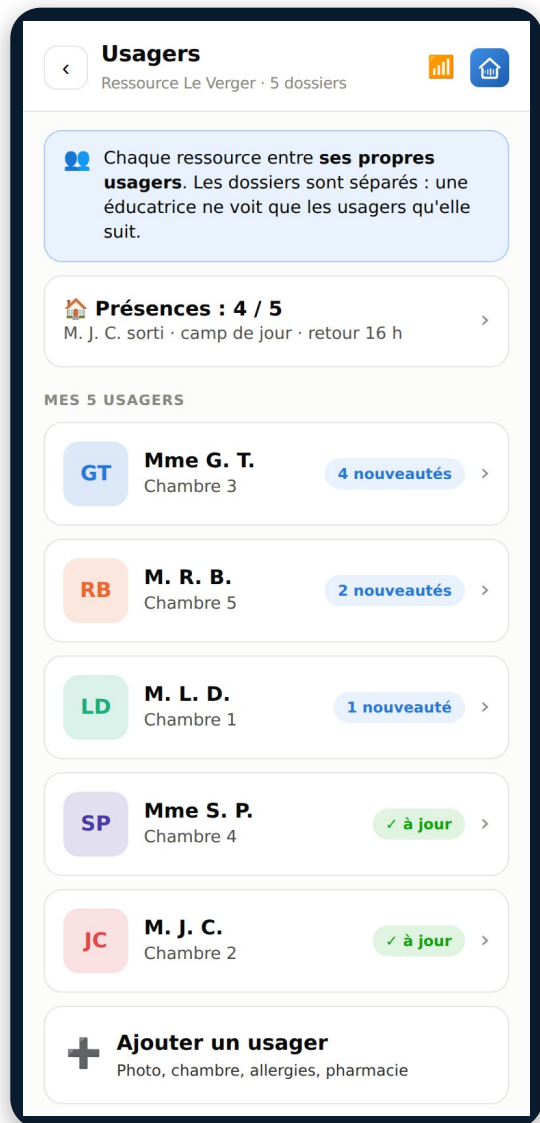


Rien ne s'applique sans validation

Les écarts sont affichés, l'humain confirme — ou appelle la pharmacie avec la liste déjà prête.

Condition de réussite : une entente avec la pharmacie pour recevoir les données d'ordonnance en format électronique.

Un dossier par usager — la visite en 5 minutes



Chaque ressource entre ses usagers

Photo, allergies, diète, pharmacie, contacts. Les dossiers sont cloisonnés : chacun ne voit que les siens.



Tout se range au bon dossier, tout seul

PRN, notes, incidents, changements d'ordonnance : peu importe qui l'a dicté et sur quel quart.



Mode « visite de l'éducatrice »

Elle ouvre le dossier et voit uniquement ce qui a changé depuis sa dernière visite, déjà trié. Sa consultation est consignée — la preuve de suivi se fait toute seule.

Fini « chercher partout ». L'intervenant qui suit 30 usagers dans 8 ressources gagne des heures chaque semaine.

Qui est dans la maison, maintenant

← Présences

Qui est dans la ressource, maintenant

🚒

En cas d'évacuation

4 personnes dans le bâtiment en ce moment

1 sorti

ÉTAT EN TEMPS RÉEL

GT

Mme G. T.

Présente · vue au salon à 13 h

PRÉSENT

RB

M. R. B.

Présent · sieste en chambre

PRÉSENT

LD

M. L. D.

Présent · départ famille prévu 13 h 30

PRÉSENT

SP

Mme S. P.

Présente

PRÉSENT

JC

M. J. C.

Camp de jour depuis 8 h 30 · retour 16 h · dose du dîner remise

SORTI

Chaque départ et retour est signé et horodaté. La FADM se met à jour toute seule pendant l'absence.

Accueil

Usagers

Médec.

Notes

Réception

Gestion

← Médicaments à remettre

Absence du 16 au 18 août

💊

3 périodes de doses pendant l'absence.

Samedi matin et soir, dimanche matin.

L'app a préparé la liste à remettre.

À REMETTRE À LA FAMILLE

✓

Sachets du 17 août (matin + soir)

4 comprimés · scannés au départ

✓

Sachet du 18 août (matin)

2 comprimés · scanné au départ

✓

Instructions imprimées / texto

Heures des doses + quoi faire en cas d'oubli

Remis à

Mme D. (fille) — pièce d'identité vue

Joignable au

numéro au dossier

Retour prévu

Dimanche 18 août, 18 h

✍️

La famille signe ici, moi avec mon NIP

Accueil

Usagers

Médec.

Notes

Réception

Gestion



Le compte d'évacuation, dans la poche

« 4 personnes dans le bâtiment. » En cas d'incendie, la liste à jour est sur le téléphone, pas sur le frigo.



Sorties famille, camp de jour, rendez-vous

Départ en deux taps, retour prévu, rappel automatique si l'utilisateur n'est pas revenu à l'heure.

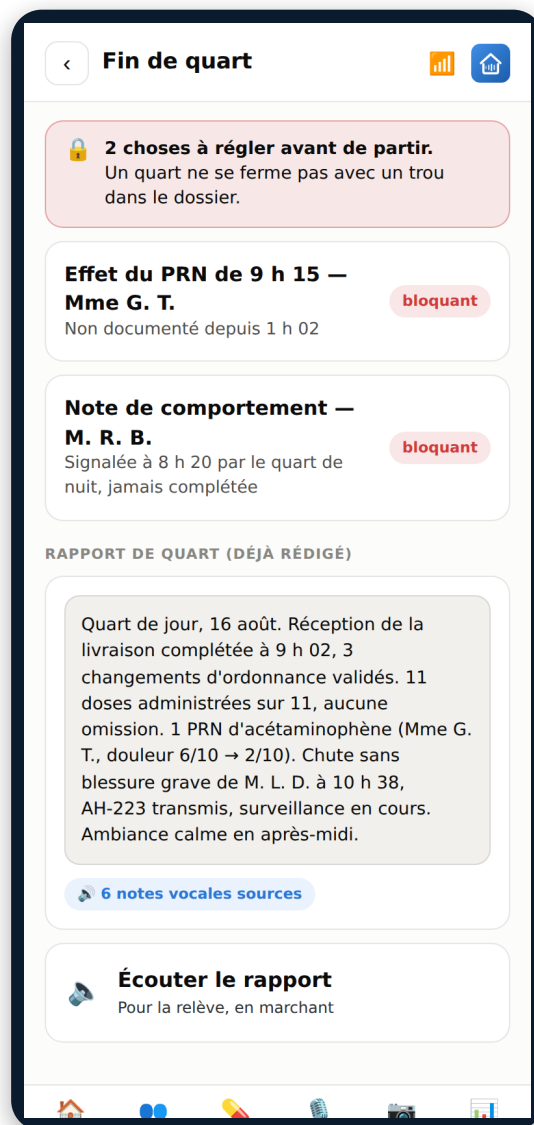


Les médicaments suivent l'utilisateur

L'app prépare les sachets de l'absence, la famille signe la remise, la FADM se marque « sorti » au lieu de rester vide. Au retour : pilulier scanné, dose du dîner confirmée.

Un usager pas revenu que personne ne remarque avant le lendemain : c'est l'histoire qu'on ne veut jamais vivre.

Pour le propriétaire : voir venir au lieu de subir



La conformité du jour, en un coup d'œil

Doses documentées, relances faites, blocages de fin de quart. Le problème se voit le jour même, pas au contrôle annuel.



Les tendances cliniques

La courbe de PRN qui monte chez un usager : l'argument objectif pour demander une révision du plan d'intervention — l'humain conclut, jamais l'app.



Prêt pour l'inspection

Dossier complet d'un usager sur une période : PDF signé, audio en annexe, registre d'audit immuable. Stock, expirations et formations sous alerte.

Estimation à valider en pilote : **≈ 2 h de paperasse évitées par jour** pour une ressource de 5 usagers.

Conçu pour le cadre du réseau — pas à côté



Hébergement au Canada

Données de santé chiffrées, au repos et en transit, sur des serveurs canadiens.



Loi 25, prise au sérieux

EFVP avant la mise en service, responsable désigné, registre des incidents, calendrier de conservation et destruction.



Signature individuelle

NIP personnel par employé, horodatage, journal d'audit immuable. Aucune modification rétroactive, aucun compte partagé.



Consentement intégré

Photos et audio : consentement de l'utilisateur ou de son représentant, recueilli à la création du dossier, révocable.



Vos formulaires, pas les nôtres

Les exports produisent les formulaires de l'établissement (AH-223 et suivis). L'app s'adapte au CISSS, pas l'inverse.



Ce que l'app ne fait jamais

Aucune interprétation d'ordonnance, aucune suggestion de dose, aucun diagnostic. Elle affiche, rappelle et bloque selon l'ordonnance transmise.

Statut honnête : prototype. Le cadre légal et les formulaires se finalisent AVEC le CISSS partenaire, avant tout déploiement réel.

Ce que chacun y gagne



L'employé

- Parle au lieu d'écrire, dans sa langue
- Guidé étape par étape, jamais de page blanche
- Protégé : ses gestes conformes sont prouvés



Le propriétaire

- ≈ 2 h de paperasse évitées par jour
- Voit les problèmes le jour même
- Dossiers prêts pour l'inspection, en tout temps



L'éducatrice et le CISSS

- Visite préparée en 5 minutes, rien à chercher
- Suivis consignés automatiquement
- Qualité contrôlable sur pièces, pas sur promesses



L'utilisateur et sa famille

- Moins d'erreurs de médicaments
- Chaque PRN suivi d'une réévaluation
- Un dossier qui raconte vraiment sa vie

Un plan pilote prudent, dans une vraie ressource

1

Mesurer

2 semaines • coût nul

Dans notre ressource : chronométrer chaque formulaire, repérer ceux qui sont mal remplis. La base de comparaison du pilote.

2

Bâtir le module PRN

8 à 10 semaines

Un seul module, testé par mes employés sur leurs téléphones. Inclut LE test décisif : 30 notes dictées en conditions réelles — bruit, accents, noms de médicaments.

3

Pilote encadré

3 mois

Avec le CISSS et la pharmacie : EFVP complétée, formulaires validés, double tenue papier-app le temps de prouver la fiabilité.

4

Étendre

ensuite seulement

Réception code-barres, incidents, présences, autres ressources. Chaque module gagne sa place par les résultats du précédent.

Ce qu'on demande aujourd'hui : un interlocuteur au CISSS pour encadrer le pilote • la validation des formulaires de sortie • une conversation à trois avec la pharmacie.



On ne vous demande pas d'y croire. On vous demande 30 minutes pour l'essayer.

La maquette fonctionne sur n'importe quel téléphone, aujourd'hui.

Le pilote commence dans une vraie ressource : la nôtre.

Andrew Charles — fondateur de VoxRI · Moïse Charles — propriétaire de la ressource pilote
info@voxri.ca

