



SAE 2-08. Rapport : Contrôle d'accès RBAC sur une BD

<u>Réalisé par :</u> <u>Enseignant :</u>

Pap Moctar Gaye El Hadj Abdoulaye Gangue Serigne Fall

Kevin Atighehchi

19/05/2025

Année universitaire 2024/2025

Introduction

Imaginez une infirmière en oncologie qui, pour préparer une chimiothérapie urgente, doit consulter en urgence le dossier d'un patient. Mais elle n'a besoin que d'une information : ses allergies médicamenteuses pas son historique psychiatrique. Ce genre de situation résume bien le dilemme auquel sont confrontés les établissements de santé : comment garantir un accès rapide aux informations sensibles, tout en protégeant la vie privée des patients ?

Les cyberattaques dans le milieu hospitalier ne sont plus des exceptions. En 2020, le CHU de Rouen a vu ses services paralysés, causant l'annulation de centaines d'opérations. À l'heure où le RGPD impose l'anonymisation des données tout en permettant leur utilisation à des fins de soin ou de recherche, la mise en œuvre d'une sécurité granulaire devient essentielle.

Dans ce projet, nous avons conçu un système de gestion des droits d'accès basé sur PostgreSQL, en mettant en œuvre le modèle RBAC (Role-Based Access Control) dans le contexte d'une base de données hospitalière. Notre objectif : protéger les données sensibles sans bloquer les soins. Notre solution repose sur l'idée d'anonymisation contextuelle. Un chercheur verra des tranches d'âge et des codes de diagnostic, jamais des noms. Un médecin en urgence pourra, grâce à une authentification renforcée, accéder temporairement à davantage de données. Toutes les actions sont tracées pour garantir la responsabilité.

Organisation du Groupe

Notre groupe est composé de trois étudiants, chacun avec un rôle défini :

Fall Serigne: Responsable technique: installation et paramétrage de PostgreSQL

Gaye Pap Moctar: Responsable sécurité: modélisation des rôles et privilèges

Gangue El hadj Abdoulaye: Responsable documentation: rédaction du rapport et tests

Développement

1. Schéma de la Base de Données Description des Tables

Table	Description	Clés & Relations	
Physician	Médecins (ID employé, nom, poste, SSN).	EmployeeID (PK).	
Départem ent	Services hospitaliers (ID, nom, responsable).	Head (FK vers Physician).	
Affiliated_ With	Affiliation des médecins aux départements.	Clé composite (Physician, Department), FK vers Physician et Department.	
Medica Procédure	Procédures médicales (code, nom, coût).	Code (PK).	
Trained_In	Certifications des médecins pour des procédures.	Clé composite (Physician, Treatment), FK vers Physician et MedicalProcedure.	
Patient	Patients (SSN, nom, adresse, médecin traitant).	PCP (FK vers Physician).	
Appointm ent	Rendez-vous médicaux (ID, patient, infirmier, médecin, créneau, salle).	FK vers Patient, Nurse, et Physician.	
Prescribes	Prescriptions (médecin, patient, médicament, dose, date).	Clé composite (Physician, Patient, Medication, Date), FK multiples.	
Stay	Séjours hospitaliers (ID, patient, chambre, dates).	FK vers Patient et Room.	
Undergoe s	Historique des procédures subies par les patients.	Clé composite (Patient, Procedure, Stay, Date), FK multiples.	

Relations Clés

- Un **médecin** (Physician) peut être responsable d'un **département** (Department).
- Un patient (Patient) est lié à un médecin traitant (PCP).
- Une **prescription** (Prescribes) associe un médecin, un patient, et un médicament.

2. Sécurité RBAC (Role-Based Access Control)

Structure des Rôles

Rôle	Utilisateur Associé	Privilèges
admin	user_admin	Accès complet à toutes les tables (GRANT ALL).
medecin	user_medecin	Lecture/écriture sur Patient, Appointment, Prescribes.
infirmier	user_infirmier	Lecture/écriture sur Patient, On_Call, Stay.
secretaire	user_secretaire	Lecture/écriture sur Patient, Appointment; Lecture sur Physician.
chercheur	user_chercheur	Lecture des vues anonymisées (vw_undergoes_anonymized, vw_stay_stats).

Hiérarchie des Rôles

admin		
— medecin		
└─ infirmier		
— secretaire		
└─ chercheur		

Scripts d'Attribution

sql

-- Attribution des rôles

GRANT medecin TO user medecin;

GRANT infirmier TO user_infirmier;

-- Héritage des privilèges

GRANT infirmier TO medecin;

GRANT medecin, secretaire, chercheur TO admin;

3. Anonymisation des Données pour la Recherche

Problème Initial

• Le rôle chercheur avait accès direct aux tables Undergoes, MedicalProcedure, et Stay, exposant les SSN des patients.

Solution : Vues Sécurisées

sql

-- Vue anonymisée des procédures médicales

CREATE VIEW vw_undergoes_anonymized AS

SELECT

u.Procedure AS CodeProcedure,

```
mp.Name AS NomProcedure,
  mp.Cost AS Cout,
  s.Room AS Chambre,
  s.Start AS DebutSejour,
  s."End" AS FinSejour
FROM Undergoes u
JOIN MedicalProcedure mp ON u.Procedure = mp.Code
JOIN Stay s ON u.Stay = s.StayID;
-- Vue statistique sur les séjours
CREATE VIEW vw_stay_stats AS
SELECT
  Room AS Chambre,
  COUNT(*) AS NombreSejours,
  ROUND(AVG(EXTRACT(EPOCH FROM ("End" - Start)) / 86400, 1) AS DureeMoyenneJours
FROM Stay
GROUP BY Room:
-- Attribution au chercheur
GRANT SELECT ON vw undergoes anonymized, vw stay stats TO chercheur;
```

4. Optimisation et Validation

Indexation

Pour accélérer les requêtes sur les vues anonymisées :

sqı

CREATE INDEX idx undergoes procedure ON Undergoes(Procedure);

CREATE INDEX idx_stay_room ON Stay(Room);

Scénarios de Test

1. Accès Médecin:

sql

-- user_medecin peut lire/mettre à jour les dossiers patients

SELECT * FROM Patient WHERE SSN = 123456789;

UPDATE Patient SET Address = 'Nouvelle Adresse' WHERE SSN = 123456789;

2. Accès Chercheur:

```
sql
-- user_chercheur ne voit que les données anonymisées

SELECT * FROM vw_undergoes_anonymized WHERE CodeProcedure = 100;

SELECT * FROM vw_stay_stats WHERE DureeMoyenneJours > 5;
```

3. Contrôle d'Accès:

sql

-- Tentative d'accès non autorisé (rejetée)

SELECT * FROM Undergoes; -- Erreur : Permission denied pour le rôle "chercheur"

5. scénario d'accès à la BD

Conclusion 1:

En tant qu'utilisateur user_infirmier, j'ai pu insérer un séjour pour un patient déjà existant dans la base, conformément aux droits accordés. La tentative d'ajout d'un séjour pour un patient inexistant a échoué à cause de la contrainte de clé étrangère sur le champ Patient de la table Stay. Ce test montre que les droits sont correctement restreints : l'infirmier peut effectuer des actions autorisées (comme insérer un séjour), mais ne peut pas contourner les règles d'intégrité ou accéder à des données non permises

Conclusion 2:

En tant qu'utilisateur chercheur, j'ai pu consulter les vues anonymisées vw_undergoes_anonymized et vw_stay_stats, conformément aux droits de lecture qui me sont accordés. Toute tentative d'accès direct à des tables sensibles comme Patient a échoué, en raison de l'absence de privilèges suffisants.

Ce test montre que les droits sont correctement restreints : le chercheur peut accéder uniquement à des données anonymisées prévues pour l'analyse, sans possibilité d'accéder à des informations personnelles ou d'effectuer des modifications dans la base

Conclusion

Imaginez une salle d'urgence à 2 h du matin. Un médecin ouvre son poste, l'écran s'allume et affiche en quelques secondes l'historique médical d'un patient en arrêt cardiaque. Ce moment critique montre l'enjeu de notre projet : fournir des informations rapides et fiables sans bloquer le soin.

Nous avons mis en place un modèle RBAC simple et clair : chaque rôle (infirmier, médecin, secrétaire, chercheur, administrateur) dispose uniquement des droits nécessaires. Grâce aux vues anonymisées, les chercheurs accèdent à des données agrégées sans jamais voir le SSN ou le nom des patients. Les logs et les index assurent une surveillance discrète, détectent les accès suspects et optimisent les performances.

Ce travail nous a appris que la sécurité est un équilibre : trop de barrières, les soignants perdent du temps ; pas assez, la confidentialité est compromise. L'essentiel est de rester à l'écoute des besoins, d'ajuster les droits et de tester en conditions réelles.

En conclusion, ce projet est avant tout un engagement pour la confiance et le respect des patients.