Правительство Санкт-Петербурга

Комитет по науке и высшей школе

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Политехнический колледж городского хозяйства»

**КУРСОВОЙ ПРОЕКТ**

**Администрирование КС областной больницы**

**ЛИСТ УТВЕРЖДЕНИЯ**

ПКГХ 09.02.06 СА-22-2. 062-22-ЛУ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Студент**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Краснов С.Е.)  **Руководитель**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Травкина Ю.И) |
|  |  |

Санкт-Петербург

2025

Содержание

[Введение 3](#_Toc198311569)

[1.Теоритическая часть 5](#_Toc198311570)

[Серверная инфраструктура и системное ПО 5](#_Toc198311571)

[Отказоустойчивость и резервное копирование 6](#_Toc198311572)

[Администрирование пользователей и данных 7](#_Toc198311573)

[Хранение данных и безопасность 8](#_Toc198311574)

[Мониторинг и обслуживание 9](#_Toc198311575)

[2.Аналитическая часть 10](#_Toc198311576)

[Заключение 11](#_Toc198311577)

[Список использованных источников 12](#_Toc198311578)

[Приложения 13](#_Toc198311579)

# Введение

Эффективное функционирование компьютерных сетей в медицинских учреждениях является важнейшим условием обеспечения качества медицинских услуг, оперативности обработки информации и безопасности персональных данных пациентов. Однако, несмотря на наличие разработанных стандартов построения сетей, на практике в больницах России часто наблюдаются проблемы, связанные с недостаточной масштабируемостью, устаревшими техническими решениями, низкой отказоустойчивостью и недостаточной защитой информации. Это свидетельствует о противоречии между потребностью в современных высоконадёжных сетевых решениях и фактическим состоянием сетевой инфраструктуры медицинских организаций. Данная проблема требует глубокого изучения и поиска эффективных путей её решения, что обуславливает актуальность выбранной темы.

Целью данной курсовой проекта является эффективное администрирование компьютерной сети больницы с учетом особенностей её функционирования и современных требований к безопасности и надежности.

Для достижения поставленной цели были сформулированы следующие задачи:

* Развернуть и настроить виртуальные и физические сервера
* Обеспечить отказоустойчивость и резервное копирование.
* Управление пользователями и правами доступа.
* Обеспечить защиту данных.
* Настроить мониторинг сети и серверов

Объектом исследования является процесс построения и администрирования компьютерной сети в медицинском учреждении.

Предметом исследования являются методы, средства и организационные подходы к обеспечению надёжной и безопасной работы компьютерной сети больницы.

Структура курсового проекта обусловлена необходимостью перехода от теоретического анализа к практическому проектированию: в первой части представлены теоретические основы построения сетей; во второй — проведен аналитический обзор состояния сети в медицинском учреждении и предложены практические решения на примере существующего корпуса больницы. Работа опирается как на общедоступные источники и стандарты, так и на личный практический опыт автора в процессе работы системным администратором в медицинском учреждении.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использования предложенного проекта при построении или модернизации компьютерных сетей в медицинских учреждениях, что позволит повысить их надёжность, безопасность и эффективность функционирования.

# 1.Теоритическая часть

## Серверная инфраструктура и системное ПО

В данном проекте предлагается архитектура на основе двух доменных контроллеров Windows Server 2019 и набора Linux-серверов для обеспечения веб-доступа, мониторинга и резервного копирования. Все серверы будут развернуты как виртуальные машины для обеспечения гибкости управления ресурсами и миграции в случае сбоев.

Серверы Windows будут использоваться для Active Directory чтобы централизованно управлять пользователями и политиками. В AD будет интегрироваться DHCP и DNS-сервер. Для организации общего доступа к файлам использовать Samba сервер с FSRM Под будущие медицинские системы (1С:Медицина, МИС Ариадна) есть возможность использовать СУБД Microsoft SQL server. Для создания AD пользователей в большом количестве использовать PowerShell скрипты.

На Linux серверах будет развернут веб сервер с CMS для сайта больницы, система мониторинга и система под хранение и управление резервными копиями. Для развертывания и управления конфигурациями можно использовать Ansible.

Отталкиваясь от выше поставленных задач можно выделить список необходимого основного ПО для серверов:

Windows-серверы:

* Active Directory - централизованная аутентификация.
* Microsoft SQL Server- базы данных медицинских систем.
* PowerShell - автоматизация задач.
* FSRM – для общего доступа

Linux-серверы:

* Nginx - веб сервер
* MySQL – база данных для веб-сервера
* WordPress – Управление содержимым сайта
* Ansible - управление конфигурациями.
* Zabbix – мониторинг
* Bacula/bareos - управление резервным копированием

В ходе проекта все сервера будут находиться на одном сервере виртуализации под управлением ProxMox

Таблица – Серверы их роли

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя | ОС | Стек |
| DC1 | WServer 2022 | Active Directory, DNS, DHCP, Samba, FSRM |
| DC2 | WServer 2022 |
| WEB | Ubuntu Server 22.04 | Nginx+ WordPress + MySql |
| BACKUP | Ubuntu Server 22.04 | Bareos/Bacula |
| MONITORING | Ubuntu Server 22.04 | Zabbix + Grafana |

## Отказоустойчивость и резервное копирование

Отказоустойчивость и резервное копирование являются важными компонентами обеспечения непрерывности работы больничной инфраструктуры. Для обеспечения отказоустойчивости серверов следует применять следующие подходы:

Для защиты данных на уровне дисковых подсистем используются RAID-массивы. Рекомендуется применять зеркалирование (RAID 1) для системных дисков, чтобы минимизировать риск потери данных при сбое одного из накопителей. Для файловых хранилищ оптимальным выбором будет RAID 10, сочетающий чередование и зеркалирование, что повышает производительность и надежность.

Для повышения надежности баз данных используется репликация между серверами, например, с использованием MySQL в режиме мастер-мастер. Это позволяет сохранить актуальные данные на резервном сервере при выходе основного из строя. Для веб-сервера настраивается кластер с балансировкой нагрузки с помощью Keepalived и Nginx. Это обеспечит доступность веб-сайта даже при отказе одного из серверов.

Резервное копирование настраивается с использованием таких инструментов, как Bareos/Bacula. Регулярные копии должны храниться на выделенных серверах хранения, защищённых шифрованием и изоляцией от основной сети.

Такой подход позволит больничной инфраструктуре поддерживать стабильность работы даже в условиях аварийных ситуаций и минимизировать потери данных.

## Администрирование пользователей и данных

Для администрирования пользователей и управления доступом в больничной сети используется доменная структура Active Directory (AD), которая обеспечивает централизованное управление учётными записями, группами и правами доступа. Это позволяет упрощать администрирование, обеспечивать высокий уровень безопасности и гибкость в управлении доступом к ресурсам. Пример структуры “med.local”:

OU=Администрация

Группа "IT"

Группа "Отдел Финансов"

Группа "Отдел Кадров"

OU=Медицинские сотрудники

Группа "Врачи"

Группа "Медсестры"

Группа "Фармацевты"

Группа "Лаборанты"

Группа "Интерны и студенты"

OU=Медицинские отделения

Группа "Кардиология"

Группа "Хирургия"

Группа "Педиатрия"

Группа "Терапевтическое отделение"

Группа "Травматологический пункт"

OU=Сотрудники

Группа "Тех поддержка"

Группа "Регистрация"

Группа "Обслуживающий персонал"

OU=Компьютеры

Группа "Серверы"

Группа "Рабочие станции"

OU=Гости

Для управления доступом используются групповые политики (GPO), которые позволяют централизованно настраивать параметры безопасности, доступ к ресурсам, поведение рабочих станций и серверов.

Таблица – Примеры групповых политик

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Группа или OU | Политика | Описание |
| IT | Длинный пароль | Минимальная длина пароля 16 символов, сложные пароли, срок действия — 90 дней. |
| Отдел финансов и отдел кадров | Доступ к файлам | Ограниченный доступ к финансовым данным и данных сотрудников, шифрование при передаче. |
| Медицинские сотрудники | Политика рабочего стола | Ограничение доступа к настройкам системы, обязательное шифрование данных. |
| Интерны и студенты | Политика обучения | Ограниченный доступ к медицинским данным, журналирование всех действий. |
| Серверы | Безопасность серверов | Принудительное шифрование данных, контроль доступа по IP-адресам. |
| Рабочие станции | Безопасность рабочих станций | Ограничение USB-устройств, экранирование экрана через 5 минут бездействия. |
| Регистрация | Рабочее время | Доступ к сети только в рабочие часы, ограничение установки ПО. |
| TBD |  |  |

## Хранение данных, безопасность и мониторинг

Для обеспечения безопасности данных и надежной работы сети и серверов необходимо применить комплексный подход к защите данных и сетевой безопасности.

Серверы должны быть установлены в закрытых помещениях с ограниченным физическим доступом. Доступ к серверным стойкам должен быть защищен с помощью замков, систем видеонаблюдения и контроля доступа, чтобы исключить несанкционированное физическое вмешательство.

Так как основой управления доступом к сети является Active Directory который обеспечивает централизованное управление учетными записями пользователей. Для повышения безопасности можно использовать многофакторную для учетных записей администраторов, а также строгие политики паролей.

Для серверов с ролями FSRM необходима настройка квот и файловых экранов для защиты от атак, связанных с загрузкой вредоносных файлов, а также настройка уведомления при превышении квот и попытках сохранения запрещенных файлов. Можно использовать Kerberos для аутентификации пользователей.

Для защиты данных на серверах Windows использовать шифрование файлов и папок с помощью Encrypting File System (EFS) и шифрование дисков с помощью BitLocker. Для серверов Linux рекомендуется использовать шифрование на уровне файловой системы с использованием LUKS.

Для защиты серверов от внешних и внутренних атак использовать встроенные средства защиты, такие как Windows Firewall для серверов Windows и iptables/nftables для серверов Linux. Настройка Fail2ban для блокировки попыток несанкционированного доступа через SSH, а также установка IDS/IPS для обнаружения вторжений.

Для постоянного контроля за состоянием серверов и сетевой активностью будет использоваться zabbix для мониторинга производительности. Для своевременного обнаружения потенциальных угроз использовать аудит действий пользователей и изменений файлов в Active Directory.

Для защиты данных, передаваемых между веб-сайтами больницы и пользователями, использовать SSL/TLS-сертификаты. Будет использоваться сертификат от доверенного центра сертификации Let's Encrypt, и настроено автоматическое обновление для минимизации риска компрометации.

# 2.Аналитическая часть

#TBD

Разобрать настройку серверов

# Заключение

# Список использованных источников

# Приложения