

UNIVERSITÉ TOULOUSE III
PAUL SABATIER

FILIÈRE STRI

ARCHITECTURE DE RÉSEAUX - B.E. SUJET A

Extension évolutive d'un réseau hospitalier

Auteurs :

MASSIP Thomas, ROQUES Nicolas, TOSI Émeric

04 Novembre 2015

Table des matières

Introduction	2
1 Besoins Métier	3
1.1 Contexte	3
1.2 Description du bâtiment	4
2 Architecture Logique	5
2.1 VLAN interne	6
2.2 VLAN visiteur	6
2.3 A FINIR	6
3 Architecture matérielle du réseau	7
3.1 Architecture physique	7
3.2 Schéma du réseau	7
Conclusion	8
Références	9

Introduction

Dans le cadre de notre formation du Master STRI, nous réalisons par groupe de 3 un bureau d'étude sur une architecture de réseau.

Notre sujet porte sur l'extension et la révision d'un réseau d'un bâtiment hospitalier, plus précisément une clinique.

Cette clinique connaît une expansion, un nouveau pôle médical voit le jour. Ce nouveau bâtiment a besoin d'une architecture réseau nécessaire dans le travail journalier du personnel.

On doit donc proposer plusieurs architectures matérielles et logiques afin de répondre aux besoins de la clinique.

1 Besoins Métier

1.1 Contexte

On se situe dans le cadre d'un établissement hospitalier, une clinique, qui souhaite développer une offre médicale dédiée aux maladies des voies respiratoires. Pour cela un nouveau pôle est construit à 50 mètres du bâtiment déjà existant de la clinique. Nous sommes chargés de réaliser l'étude de l'architecture réseau à implanter dans ce nouveau bâtiment.

Ce réseau devra répondre à une certaine tolérance aux pannes puisque utilisé à des fins médicales. Une interconnexion avec le bâtiment adjacent sera aussi nécessaire. Dans l'architecture réseau actuelle le cœur de réseau et l'accès à Internet se trouvent dans le bâtiment adjacent. Le déploiement de la nouvelle portion de réseau ne devra avoir aucune incidence sur le réseau déjà existant de la clinique. Les dimensions du bâtiment sont d'environ 35 mètres de long pour 11 mètres de large. Il est composé de 6 étages ayant chacun différents usages. Les différences entre ces étages seront un point de départ important pour établir l'architecture réseau : par exemple certains équipements médicaux nécessitent d'être inter-connectés, d'autres ne doivent en aucun cas être parasités pour assurer leur fonctionnement.

L'objectif principal est d'assurer un service performant, péren et sécurisé tant pour le personnel que pour les patients. Le réseau d'un hôpital ne dispose pas spécialement de performances de débit minimum mais demande une stabilité, une haute disponibilité et une sécurité très importante. Plusieurs solutions peuvent répondre à ce cahier des charges en respectant les critères suivants, nous proposerons la solution qui nous paraît la plus adaptée à cette situation :

- La fiabilité ;
- Le coût ;
- La sécurité ;
- La durée de mise en place.

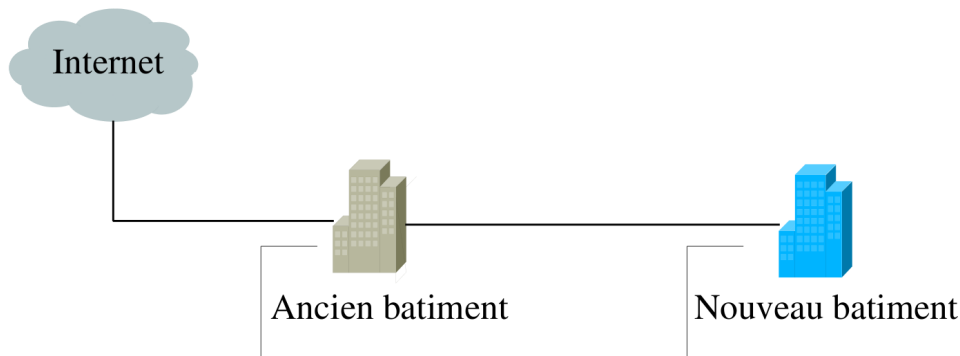


FIGURE 1 – Interconnexion du nouveau bâtiment avec l'ancien

L'ensemble du personnel peut communiquer via les téléphones disponibles dans l'hôpital. Dans l'enceinte du bâtiment, la connexion d'équipements sans fil doit être rendue possible pour le personnel dans le cadre de leur travail. L'accès à Internet est fourni aux patients via une connexion sans fil.

1.2 Description du bâtiment

Il est important de savoir comment le bâtiment est conçu afin de définir les équipements et périphériques utiles au personnel et aux patients. Ces informations seront utiles pour déterminer l'architecture du réseau. Dans un premier temps nous allons nous intéresser aux spécificités de chaque étage et aux dimensions des locaux.

Le niveau -2 contient seulement un parking et les vestiaires du personnel. Aucun accès réseau n'est nécessaire au niveau métier. Ce niveau est aussi l'arrivée du tunnel reliant les deux bâtiments, c'est donc aussi ici que le lien d'interconnexion des deux bâtiments est installé. Ce lien doit monter jusqu'au rez-de-chaussée afin d'atteindre une salle dédiée à l'infrastructure du réseau.

Le niveau -1, qui est l'étage le plus critique car il héberge deux blocs opératoires et 4 salles d'imageries, c'est donc ici que les équipements médicaux se situent. Ces équipements posent certaines contraintes comme par exemple des contraintes en terme de pollution électromagnétique pour les IRM. Les ordinateurs connectés sur ces appareils sont aussi très vulnérables : ces postes tournent sous des versions obsolètes de systèmes d'exploitation. Ils doivent donc être isolés dans le réseau et ne pas être connectés à Internet.

Le rez-de-chaussée, appelé par la suite niveau 0, contient une salle d'accueil, une salle d'attente, sept bureaux dédiés au personnel administratif et une salle dédiée au réseau informatique. C'est dans cette dernière que le lien vers l'autre bâtiment sera connecté. Cette salle contiendra donc le cœur de réseau de ce bâtiment. Le maximum d'équipements y est aussi installé pour alléger les armoires techniques de dimensions limitées des autres étages.

Le premier étage (niveau 1) est composé de cinq bureaux de médecins, deux salles de réunions et deux laboratoires. Cet étage est donc dédié uniquement au personnel de la clinique.

Les trois derniers étages (niveau 2 à 4) sont composés des chambres des patients. Chaque étage comporte 15 chambres ayant chacune des dimensions avoisinant les $12m^2$ ($4m * 3m$).

Enfin, à chaque étage un petit local, une armoire technique, est prévu afin de recevoir quelques équipements réseaux.

2 Architecture Logique

Pour répondre au besoin présenter ci-dessus, nous allons d'abord établir une architecture logique de l'infrastructure afin de représenter les équipements ainsi que les interconnexions de ceux-ci. L'architecture logique a pour but d'identifier les différents rôles et services de chaque équipement à installer afin de justifier la qualité de notre proposition et de bien sélectionner les services attendus.

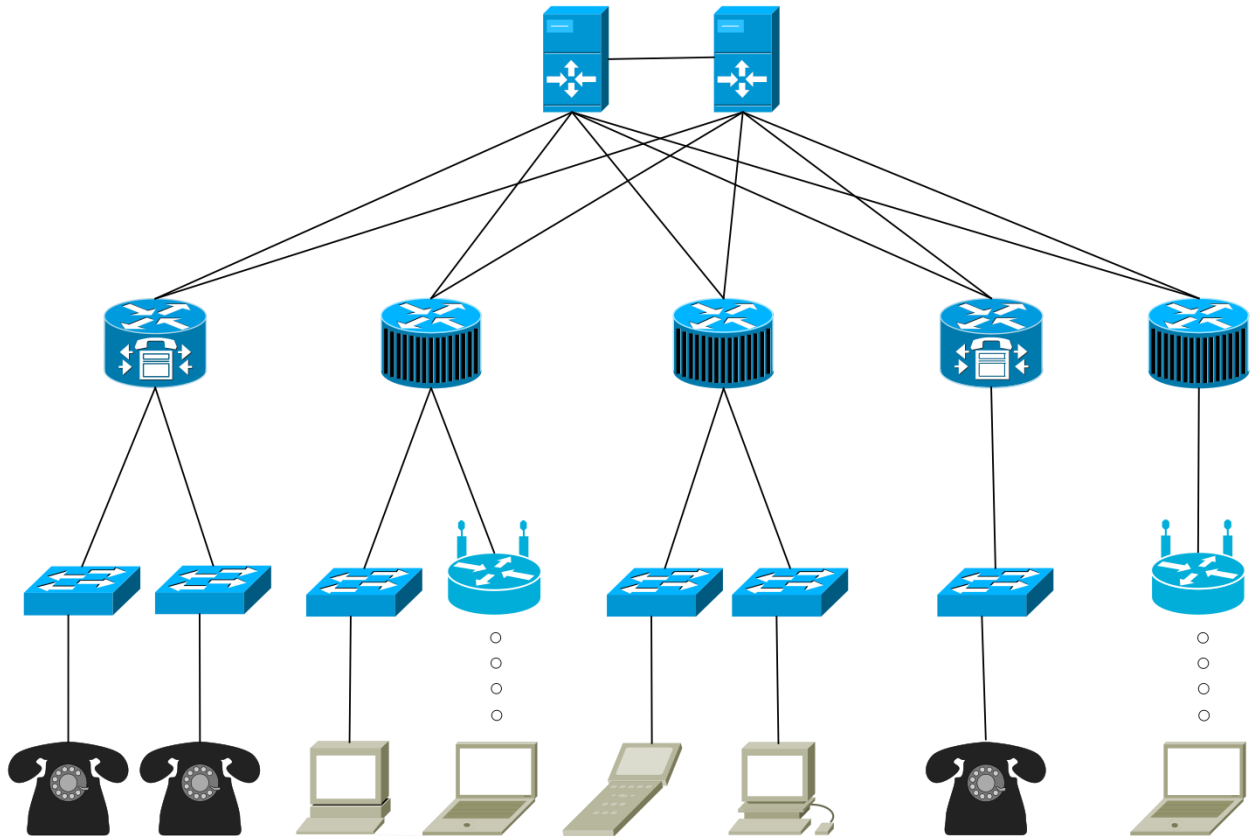


FIGURE 2 – Schéma logique hiérarchique du réseau

Couche coeur : C'est la couche supérieure. Son rôle est de relier entre eux les différents segments du réseau, par exemple les sites distants, les LANs ou les étages d'une société. Dans notre cas le coeur du réseau sera constitué de deux routeurs.

Couche distribution : Cette couche consiste à router, filtrer autoriser ou non les paquets. C'est à ce niveau que nous allons donc créer des VLANs sur les routeurs afin de délimiter l'étendu du réseau. Nous décidons de faire deux VLAN principaux : VLAN Interne, VLAN Visiteur.

Couche Accès : Cette couche est la dernière avant de transmettre le paquet à l'hôte. Elle ne contient que des switches qui permettront de relayer l'information.

Couche Hôtes : Il s'y trouve ici les différents types de terminaux. Tels que les terminaux portatifs, les ordinateurs fixes, les appareils médicaux (Scanner, radio etc).

Nous avons décidé de séparer le réseau interne avec celui des visiteurs pour une raison de qualité de service. Le besoin et la sécurité n'ont pas la même importance entre ses deux réseaux.

2.1 VLAN interne

Le VLAN Interne est divisé à l'intérieur en 3 VLANs.

VLAN Données-Interne : Il regroupe les différents équipements des bureaux administratif, des salles de réunions et de l'accueil.

VLAN VoIP-Interne : Il regroupe tous les équipements téléphoniques du personnel de l'hôpital, afin d'assurer une qualité de service vis à vis de la communication dans l'hôpital.

VLAN Médical : Il regroupe tous les équipements médicaux tels que les scanners , IRM et autre machines a usage médicales. Il y a aussi les informations des patients stocké dans celui-ci.

2.2 VLAN visiteur

Le VLAN Visiteur est lui divisé en 2 VLANs.

VLAN Données-Visiteur : Il regroupe toutes les données qui seront émises par le visiteur a l'aide de son téléphone portable ou tablette par exemple.

VLAN VoIP-Visiteur : Il regroupe tous les équipements téléphoniques fixe installer dans les chambres pour les patients.

2.3 A FINIR

adressage + plan nommage faire des sous réseau

Etages VLAN plage d'adresse n0-n4 VLAN DonnéesInterne 10.2.0.0/16 Tous VLAN Médical 10.1.0.0/16 Tous VLAN VoIPInterne 10.0.0.0/16 n2-4 VLAN VoIPVisiteur 10.128.0.0/16 n0-4 VLAN DonnéesVisiteur 10.129.0.0/16

3 Architecture matérielle du réseau

3.1 Architecture physique

Après avoir vue l'architecture logique de notre réseau, nous pouvons maintenant établir l'architecture physique du réseau.

Tout d'abord, les deux bâtiments sont reliés à l'aide de deux fibres optiques (afin d'effectuer de la redondance en cas de coupure d'une de ces deux fibres) que l'on intègre dans le faux plafond du tunnel reliant les deux bâtiments. Les fibres sont reliés aux routeurs qui se situent au N0 dans la salle dédiée à cet effet.

Le niveau -1 est le niveau où les scanners, radio s'effectuent ainsi que les opérations. Comme vu précédemment, il n'y a ni WiFi ni accès à internet pour ce niveau. Les équipements médicaux étant branchés directement sur les ordinateurs, on relie que les ordinateurs ainsi que les téléphones au commutateur du niveau -1 situé dans un local prévu à cet effet. De ce fait, les terminaux du niveau -1 font partie du VLAN Médical.

Au niveau 0, une salle est entièrement dédiée aux équipements réseau. Cette salle contient une armoire. On y installe deux routeurs, deux serveurs, un NAS ainsi que 2 commutateurs. Un commutateur principal et un concernant le raccordement des terminaux du niveau 0. Tous les équipements réseau sont reliés au commutateur principal. Les différents terminaux du niveau 0 tels que les bornes WiFi ou ordinateurs sont reliés au commutateur du niveau 0. Il y a 3 bornes WiFi, une fournissant internet pour les visiteurs et deux autres pour le personnel. La borne WiFi fournissant internet pour les visiteurs fait partie du VLAN DonnéesVisiteur. Les téléphones pour l'accueil et les bureaux administratifs font partie du VLAN VoIPInterne. Les ordinateurs et les bornes WiFi eux font partie du VLAN DonnéesInterne.

Le niveau 1 contient uniquement des terminaux faisant partie du VLAN Interne. Les terminaux téléphoniques font partie du VLAN VoIP-Interne, les ordinateurs et les bornes WiFi du VLAN Données-Interne. Tous les terminaux seront reliés sur deux commutateurs 24ports se situant dans le local de l'étage prévue à cet effet.

Pour les niveaux de 2 à 4, on place une borne WiFi afin de fournir Internet aux patients. Cette borne fait partie du VLAN Données-Visiteur. Les téléphones pour les patients se situant dans chaque chambre font partie du VLAN VoIP-Visiteur. La borne ainsi que les téléphones sont raccordés à un commutateur 24ports. Pour les médecins, infirmières, deux bornes WiFi sont mises en place et deux ordinateurs. Ces terminaux font partie du VLAN Données-Interne. Deux téléphones sont aussi présents pour le personnel, ils font partie du VLAN VoIP-Interne. Les terminaux internes sont reliés à un commutateur 12ports. Les commutateurs se situent dans un local pour chaque étage.

Les commutateurs se trouvant à chaque étage sont reliés directement au commutateur principal se situant dans la salle du niveau 0.

3.2 Schéma du réseau

Conclusion

Pour conclure, avec \LaTeX on obtient un rendu impeccable mais il faut s'investir pour le prendre en main.

Références

[REF] auteur. *titre*. édition, année.

[LPP] Rolland. *LaTeX par la pratique*. O'Reilly, 1999.