

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

<b>Introduction</b>	<b>3</b>
<b>1 Besoins Métier</b>	<b>4</b>
1.1 Contexte . . . . .	4
1.2 Description du bâtiment . . . . .	6
1.3 Besoins matériels . . . . .	7
1.3.1 Niveau -2 . . . . .	7
1.3.2 Niveau -1 . . . . .	7
1.3.3 Rez-de-chaussée . . . . .	7
1.3.4 Niveau 1 . . . . .	7
1.3.5 Niveaux 2 à 4 . . . . .	8
<b>2 Architecture Logique</b>	<b>9</b>
2.1 Couches logiques . . . . .	9
2.1.1 Couche coeur . . . . .	10
2.1.2 Couche distribution . . . . .	10
2.1.3 Couche accès . . . . .	10
2.1.4 Couche hôtes . . . . .	10
2.2 VLANs . . . . .	11
2.2.1 VLAN interne . . . . .	11

2.2.2	VLAN visiteur . . . . .	11
2.3	A FINIR . . . . .	11
<b>3</b>	<b>Architecture matérielle du réseau</b>	<b>12</b>
3.1	Architecture physique . . . . .	12
3.2	Schéma du réseau . . . . .	13
	<b>Conclusion</b>	<b>14</b>
	<b>Références</b>	<b>15</b>

# 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.

Nous proposons donc plusieurs architectures matérielles et logiques dans ce document 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 et les contraintes suivantes :

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

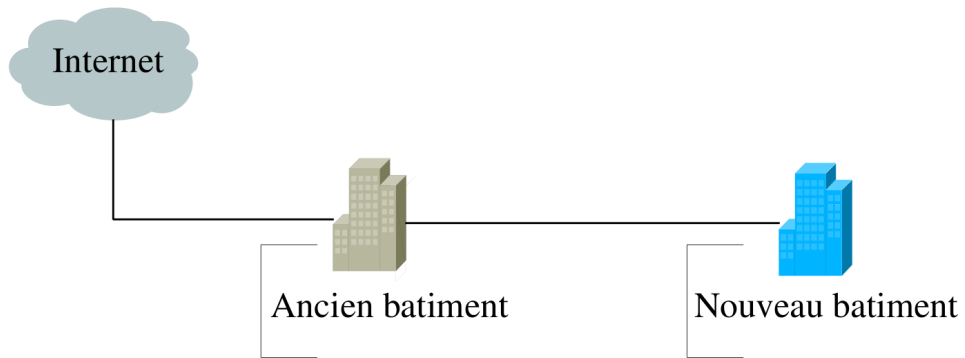


FIGURE 1 – Interconnexion du nouveau bâtiment avec l'ancien

L'ensemble du personnel doit pouvoir communiquer via les téléphones disponible dans l'hôpital. Dans l'enceinte du bâtiment, la connection d'équipements sans fil doit être rendu possible pour le personnel dans le cadre de leur travail. L'accès à internet est fournit aux patients via une connection 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 aux personnels 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.

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 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 au infrastructure du réseau.

Le niveau -1, est l'étage le plus critique car il héberge deux blocs opératoires et quatre 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, trois bureaux dédiés aux personnels administratifs (deux personnes par bureaux) 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 aux personnels 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.

## **1.3 Besoins matériels**

Il est important de connaître les technologies et périphériques nécessaires pour répondre aux besoins. On va donc ici détailler les technologies et équipements nécessaires par étage.

### **1.3.1 Niveau -2**

Aucun accès réseau n'est nécessaire à ce niveau. Il y a l'arrivée de la fibre reliant les deux bâtiments à ce niveau. Cette fibre est redondée et connectée à la salle réseau (le coeur du réseau) au rez-de-chaussée.

### **1.3.2 Niveau -1**

Chaque bloc opératoires doit avoir au moins 2 prises Ethernet de type RJ45 afin d'y brancher les ordinateurs reliant les machines. Un téléphone IP et un ordinateur sont installés dans chaque salle de préparation d'opération. Dans les salles d'imageries un poste par salle et un téléphone IP sont à dispositions pour le personnel. Les équipements médicaux sont directement reliés aux ordinateurs.

### **1.3.3 Rez-de-chaussée**

C'est à ce niveau que la salle dédiée aux infrastructures réseau est située. On y trouve une baie, sur laquelle sont raccordés les équipements tels que les serveurs, routeurs, commutateurs et le stockage des données. L'accueil est constitué de deux téléphones IP et deux ordinateurs. Les trois bureaux administratif ont deux téléphones et deux ordinateurs. Des bornes WiFi sont présentes afin de fournir un accès réseau aux visiteurs.

### **1.3.4 Niveau 1**

N 1 : Les bureaux des médecins contiennent chacun un téléphone IP, un ordinateur et une prise RJ45 supplémentaire. Les imprimante peuvent être reliées en USB directement aux ordinateurs. Les deux salles de réunions sont composées d'un téléphone IP et d'un ordinateur. Les deux laboratoires de recherche ont un téléphone IP, deux ordinateurs et deux prises RJ45 supplémentaires. L'étage est couvert par la WiFi.



### 1.3.5 Niveaux 2 à 4

Chaque étage contient quinze chambres pour les patients. Les chambre disposent d'un téléphone IP. Nous ne prenons pas en compte les prises électriques ainsi que la télévision. Le personnel présent dans l'ensemble de ces étages, bénéficient de deux postes connectés à Internet. Un accès WiFi sera aussi disponible et bien séparé pour les patients et le personnel. Pour la longueur du bâtiment, sur ces trente cinq mètres, deux bornes WiFi suffisent pour couvrir chaque étages. La technologie PoE (Power Over Ethernet) sera privilégiée, permettant d'alimenter les téléphones et les bornes WiFi par le câble Ethernet.

## 2 Architecture Logique

Pour répondre au besoin présenter ci-dessus, nous allons d'abord établir une architecture logique de l'infrastructure. Cela permet de représenter les équipements ainsi que leur interconnexion. Elle a pour but d'identifier les différents rôles et services de chaque équipement à installer. C'est cette architecture qui justifie la qualité du réseau que nous proposons vis à vis des services attendus.

### 2.1 Couches logiques

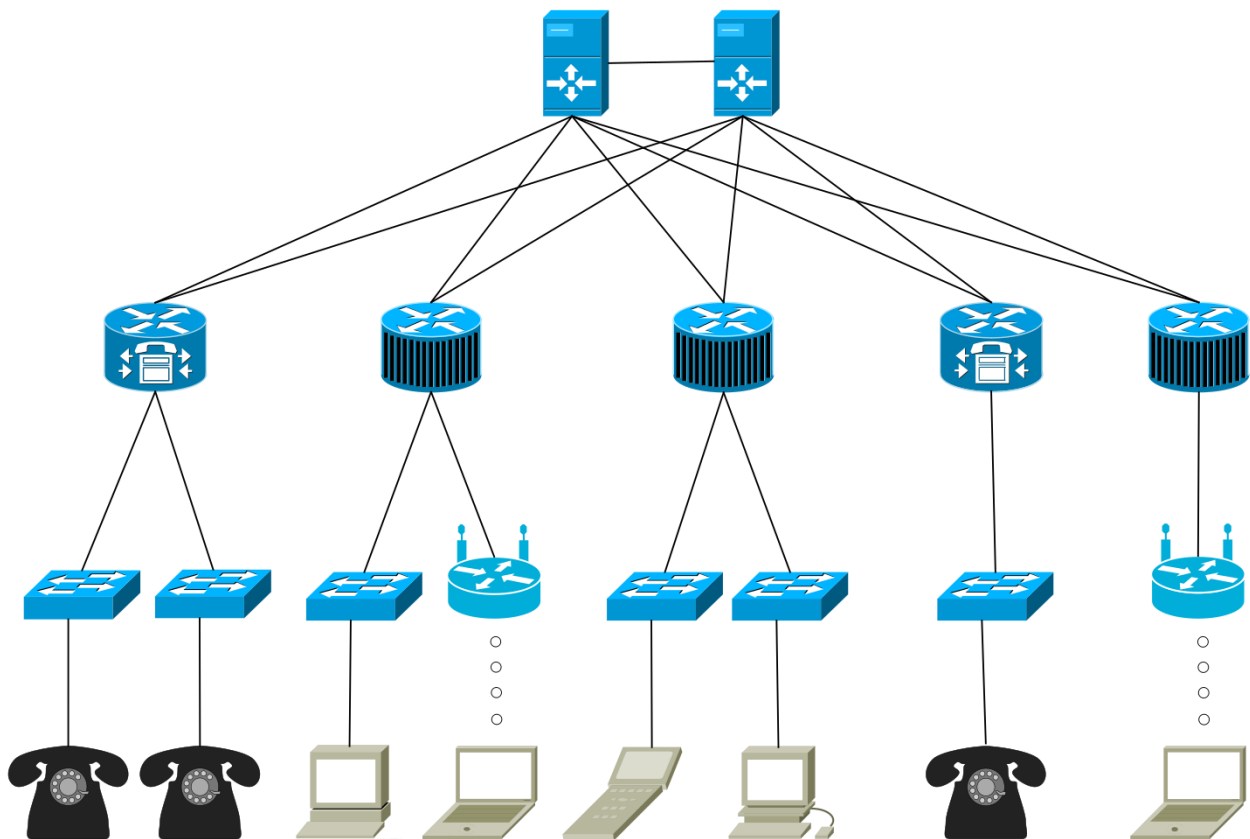


FIGURE 2 – Schéma logique hiérarchique du réseau

### **2.1.1 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.

### **2.1.2 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'étendue du réseau. Nous décidons de faire deux VLAN principaux : VLAN Interne, VLAN Visiteur.

### **2.1.3 Couche accès**

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

### **2.1.4 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).

## 2.2 VLANs

Nous avons décider de séparer le réseau interne avec celui des visiteurs pour une raison de qualité de service. Le besoin et la sécurité ne sont pas la même entre ses deux réseaux.

### 2.2.1 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 a 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.

### 2.2.2 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 relié aux routeurs qui se situe au N0 dans la salle dédié à cet effet.

Le niveau -1 est le niveau ou les scanners, radio s'effectuent ainsi que les opérations. Comme vue précédemment, il n'y a ni WiFi ni accès a 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 dédié aux équipements réseau. Cette salle contient une armoire. On y installe deux routeurs, deux lames serveur, 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 commutateurs 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 partit du VLAN DonnéesVisiteur. Les téléphones pour l'accueil et les bureaux administratif 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 partit 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 partit du VLAN Données-Visiteur. Les téléphones pour les patients se situant dans chaque chambres 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 mise en place et deux ordinateurs. Ces terminaux font partie du VLAN Données-Interne. Deux téléphones sont aussi présent pour le personnel, ils font partie du VLAN VoIP-Interne. Les terminaux internes sont relié à un commutateur 12ports. Les commutateurs se situent dans un local pour chaque étage.

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

## 3.2 Schéma du réseau

# Conclusion

Pour conclure, avec  $\text{\LaTeX}$  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.