

Cleaner and better transport in cities



POWER
Low Carbon Economies



European Union
European Regional Development Fund



INTERREG IVC
INNOVATION & ENVIRONMENT
REGIONS OF EUROPE SHARING SOLUTIONS

NUOVO POLO OSPEDALIERO DI CONA (FE)

PROPOSTE DI TRASPORTO COLLETTIVO ATTRAVERSO IL CONTRIBUTO DEI FOCUS GROUP

(Settembre 2011)

LA MOBILITÀ A FERRARA (PUM 2009)

Il complesso degli SPOSTAMENTI a carattere urbano rivela un'elevata incidenza delle BREVI DISTANZE e della mobilità di prossimità:

- oltre il 70% dei movimenti avviene entro i 5 km di distanza;
- la distanza media di tutti gli spostamenti urbani è di 4,8 km e sale a 5,9 km considerando la quota degli spostamenti effettuati per soli motivi di lavoro;
- la durata media per spostamento è inferiore a 15' minuti.

L'altissimo utilizzo della BICICLETTA in rapporto agli standard tradizionali e in termini assoluti sul complesso degli spostamenti e per contro il ricorso molto limitato al servizio collettivo di linea:

- la quota modale della bicicletta si mantiene negli anni intorno ad un valore oscillante tra il 26% ed il 28% sul totale degli spostamenti urbani;
- l'utenza del TPL su gomma sviluppa un quantitativo di viaggi che si mantiene al di sotto del 5% degli spostamenti totali dell'area urbana.

➤ Per questo motivo Ferrara è citata a livello nazionale e europeo per la mobilità ciclabile.



- Circa il 90% degli spostamenti dei cittadini ferraresi si sviluppa all'interno del territorio comunale.
- Il coefficiente di riempimento nell'utilizzo dell'autovettura si attesta sul valore di 1,34 passeggeri/auto, dato questo in contrazione rispetto alla rilevazione del triennio antecedente (1,48 passeggeri/auto).
- Il 45% degli spostamenti ha motivazione lavorativa o di carattere scolastico, mentre il restante 55% è legato ad esigenze di carattere personale (per acquisto, a scopo ricreativo,...).
- Il valore della velocità media di spostamento in ambito urbano si colloca in termini assoluti in una fascia medio-alta per ciascuna categoria di mezzi considerati:
 - 27 km/h per gli autoveicoli
 - 21 Km/h per i mezzi di trasporto pubblico (percorsi urbani e extraurbani)
 - 11,5 km/h per le biciclette

➤ IL TRASLOCO DELL'OSPEDALE A CONA

- Nell'ambito del riordino dei servizi sanitari è stata disposta la delocalizzazione in area extraurbana dell'ospedale di Ferrara, mantenendo nella vecchia struttura, situata in ambito urbano, una parte dei servizi ambulatoriali.
- La costruzione del Nuovo Ospedale - localizzato a circa 7,5 km dal perimetro delle mura cittadine di Ferrara - è terminata; **il trasloco è previsto per Novembre 2011.**





➤ Ospedale
Sant'Anna



➤ circa 7,5
km

➤ Ospedale di
Cona



DA UN'INDAGINE SUGLI SPOSTAMENTI CASA-LAVORO REALIZZATA DAL MOBILITY MANAGER DELL'OSPEDALE RISULTA CHE ATTUALMENTE GLI SPOSTAMENTI GENERATI DALL'OSPEDALE CITTADINO VENGONO SODDISFATTI:

- DALLA MOBILITÀ CICLABILE E PEDONALE PER IL 27,60%;
- DAL TPL PER IL 2,70%;
- DALLA MOBILITÀ VEICOLARE PRIVATA PER IL 69,50%;

LE PERCENTUALI DI MOBILITÀ "VIRTUOSA" DA E PER L'OSPEDALE SI POSSONO CONFRONTARE CON I VALORI RILEVATI A LIVELLO COMUNALE IN QUANTO TUTTA L'AREA URBANA È AD UNA DISTANZA DAL VECCHIO OSPEDALE INFERIORE ALLA DISTANZA MEDIA DEGLI SPOSTAMENTI URBANI EFFETTUATI SU BICICLETTA.

L'OBIETTIVO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE È RIUSCIRE A CAPTARE QUELLA UTENZA CHE GIÀ OGGI SI SPOSTA CON MODALITÀ SOSTENIBILI (CIRCA IL 30% DEGLI SPOSTAMENTI COMPLESSIVI DA E PER L'OSPEDALE) E CONVINCERLA AD UTILIZZARE IL TRASPORTO PUBBLICO.

All'interno del progetto ITACA il Comune ha individuato due linee di azione:

- 1. Piano degli interventi per promuovere i collegamenti con il nuovo Ospedale secondo modalità sostenibili.**
- 2. Piano di Informazione completo e semplice in merito all'intero sistema della mobilità per raggiungere il nuovo Polo ospedaliero.**

Risultati attesi: incentivare l'uso del TPL; incentivare l'uso razionale dei parcheggi scambiatori; utilizzare le vie di accesso alternative a quelle percorse dai mezzi pubblici e di emergenza.



Presentazione del progetto

Questo studio fa parte di un progetto europeo **denominato ITACA**, promosso dal Comune di Ferrara, che ha come oggetto quello di individuare e promuovere azioni di “mobilità sostenibile” con riferimento all’accessibilità del nuovo polo ospedaliero di Cona.

Si è partiti dal “pacchetto” di proposte operative definite dal **Gruppo di lavoro** denominato “**Accessibilità Cona**”, che ha operato dal 2007 al 2009 per rispondere alle esigenze di collegamento con il nuovo polo ospedaliero.

Tali proposte rientravano nel quadro delle misure infrastrutturali e di organizzazione dei servizi collettivi (TPL) all’interno del **PUM di Ferrara** (Piano Urbano della Mobilità, adottato nel 2009), documento con cui il Comune di Ferrara si propone di consolidare e sviluppare politiche di mobilità sostenibile



Articolazione del lavoro

Fase Conoscitiva

- Consultazione della documentazione prodotta
- Attivazione di un tavolo tecnico con i gestori del trasporto collettivo (AMI, ATC, FER, Taxi)
- Aggiornamento del PSCL dell'Azienda Ospedaliera
- Integrazione e aggiornamento del PSCL dell'Università
- Definizione preliminare degli interventi

Fase Progettuale

- Consultazione con i rappresentanti delle categorie di utenti delle proposte di trasporto collettivo attraverso i Focus Group
- Definizione delle Linee Guida per la redazione del PSCL del nuovo polo ospedaliero
- Definizione del Piano d'Azione con le proposte finali integrate dalle risultanze dei Focus Group

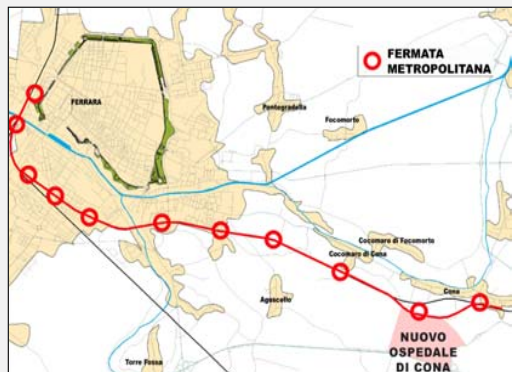
I documenti analizzati



Piano Spostamenti Casa-lavoro dei dipendenti dell'azienda ospedaliero universitaria (2009) a cura dell'Azienda Ospedaliero Universitaria

Progetto CO.N.A. (Collegamento Navette ospedale S.Anna)

Bando di cofinanziamento per la diffusione di azioni finalizzate al miglioramento della qualità dell'aria nelle aree urbane...



L'organizzazione dei servizi di TPL
(a cura di AMI)

Riqualificazione della tratta di 12 km che collega la stazione FS con il nuovo Ospedale di Cona (linea Ferrara – Codigoro)

Domanda di mobilita' verso il polo ospedaliero di CONA

Categoria	Mov/g (*)	Mov/hp mattino (**)
Addetti	2700	900
Visitatori	2600	500
Pronto soccorso	300	10
Fornitori	200	40
Personale PTA	60	50
Docenti	110	80
Specializzandi	320	220
tirocinanti medicina	375	250
tirocinanti altri corsi	680	375
TOTALE	7345	2425

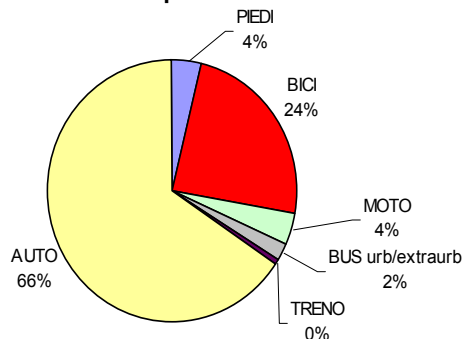
(*) Movimenti verso Cona

(**) fascia oraria 6.00 – 8.00

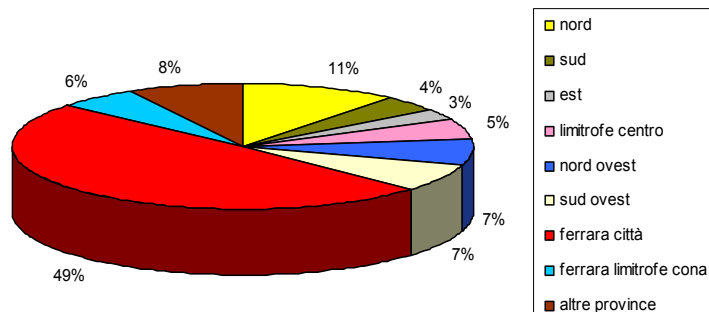
Sono esclusi gli utenti stimati in circa 2400 unità/giorno

La domanda dei dipendenti dell'Azienda ospedaliera (fonte PSCL 2009)

mezzo attuale utilizzato nel percorso casa lavoro



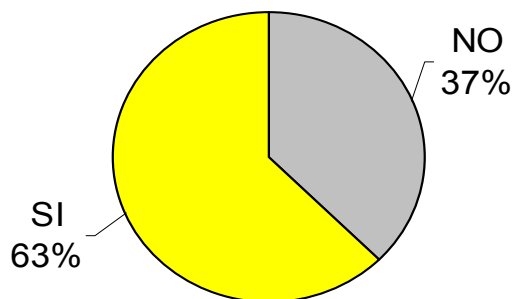
Aree provenienza dipendenti ospedale Cona (PSCL 2009)



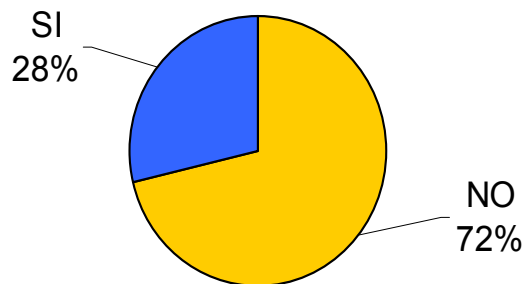
- **Indagine condotta nel 2008 e aggiornata nel 2011**
- **Percentuale del campione intervistato: 62% (1.450 su 2.500) di cui il 75% sono donne**
- **Scarso utilizzo del trasporto pubblico e giudizio negativo (comfort, tempi di viaggio affidabilità, tariffe, ecc..)**
- **Elevato utilizzo della bici (24%)**
- **La maggior parte dei movimenti è inferiore a 15 Km e il 50% delle provenienze sono da Ferrara città.**
- **Gli ingressi si concentrano nella fascia 6.00-9.00, mentre le uscite tra le 14.00 e le 17.00**

La disponibilità dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera al cambio modale

Disponibilità ad utilizzare il TPL

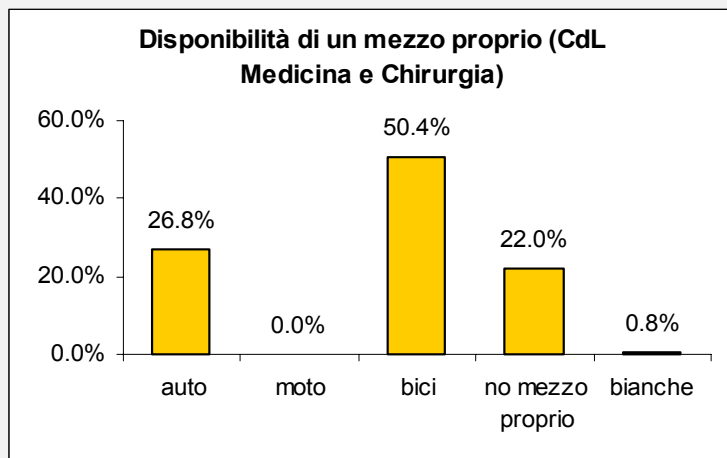
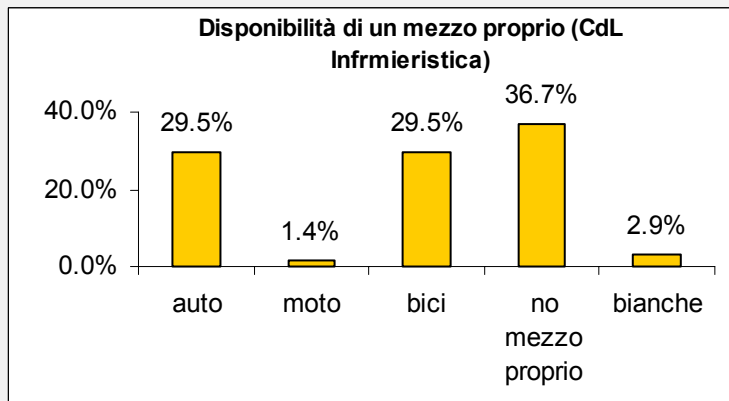


Disponibilità ad utilizzare il car pooling



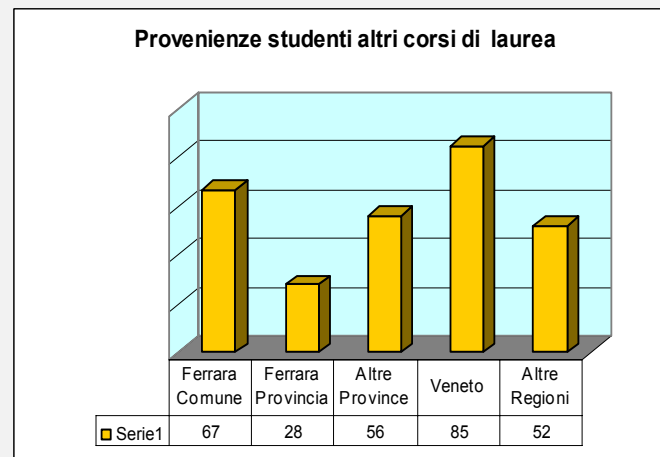
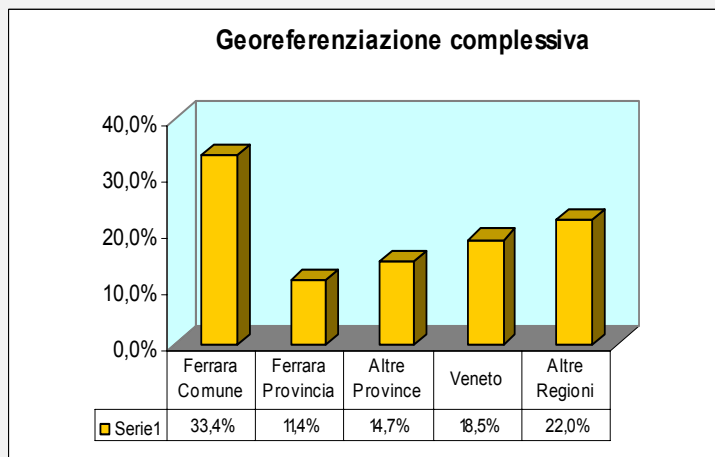
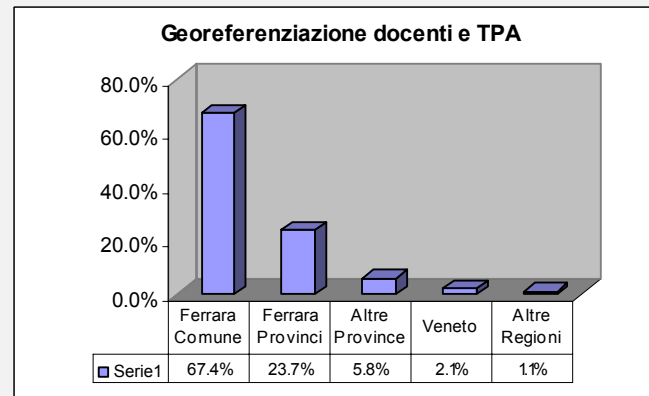
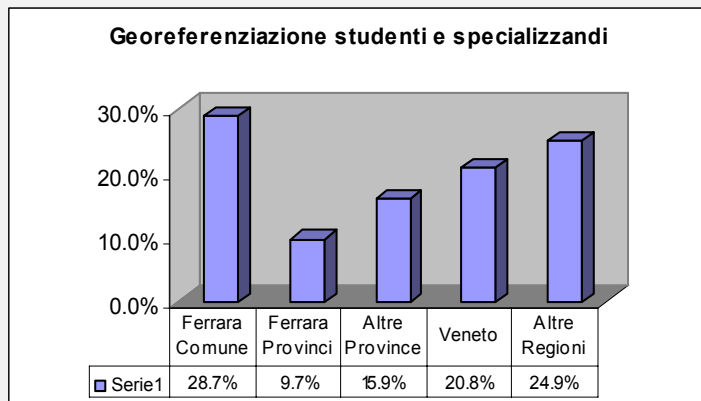
- Il 72% del campione che ha risposto **non ha il percorso vincolato** per altre commissioni o necessità
- Chi è disponibile al **TPL** vuole **affidabilità** e contributi per l'abbonamento
- Chi è disponibile a condividere l'auto (**car pooling**) richiede lo **stesso percorso e posti auto riservati**
- Il 40% degli intervistati è disponibile ad utilizzare la **bici elettrica** se ci sono **piste dedicate e agevolazioni** per l'acquisto del mezzo

La domanda dei dipendenti e degli studenti diretti a Cona della Facoltà di Medicina e Chirurgia e Infermieristica Università degli Studi di Ferrara (2010 - 2011)



- **Indagine condotta a novembre 2010**
- **Soggetti intervistati: Personale Tecnico Amministrativo (PTA), Docenti, Tirocinanti (IV, V e VI anno Medicina, I, II e III anno di Infermieristica).**
- **Percentuale del campione intervistato: PTA 25%, docenti 24,5%, specializzandi 31,7%, tirocinanti 53,6% di cui il 72% sono femmine.**
- **Elevato utilizzo della bici (29,5% studenti infermieristica, 50,4% studenti medicina).**
- **Gli studenti che non hanno un mezzo proprio sono quasi il 30%.**

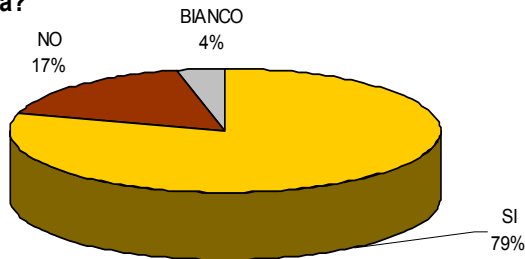
Le provenienze (anagrafica 2010)



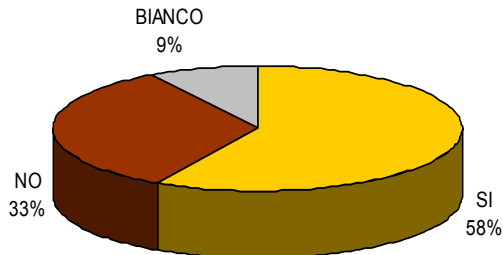
L'origine prevalente è Ferrara Comune. Per gli studenti sono significative le provenienze dal Veneto e da altre province.

Disponibilità degli studenti di Medicina e Infermieristica all'utilizzo del TPL (risultati questionario 2010)

CdL Medicina e Chirurgia. Saresti disposto ad utilizzare il mezzo pubblico per recarti al Polo di Cona?



CdL Infermieristica - Saresti disposto ad utilizzare il mezzo pubblico per recarti al Polo di Cona?



- Il **79%** del campione di studenti di **Medicina** è **disponibile**, mentre scende al **58%** tra gli studenti di **infermieristica**.
- Chi è disponibile al TPL vorrebbe **corse frequenti e tariffe ridotte**.
- **Tutti i tirocinanti di medicina** che hanno risposto (80%), si recano a Cona **entro le 9** mentre solo il 50% dei tirocinanti in **infermieristica** hanno risposto. Di questi il **60%** si reca a Cona **entro le 9** e il **40%** entro le **14.30**.
- Il rientro per entrambi i corsi è previsto tra le **13.00** e le **18.00**.

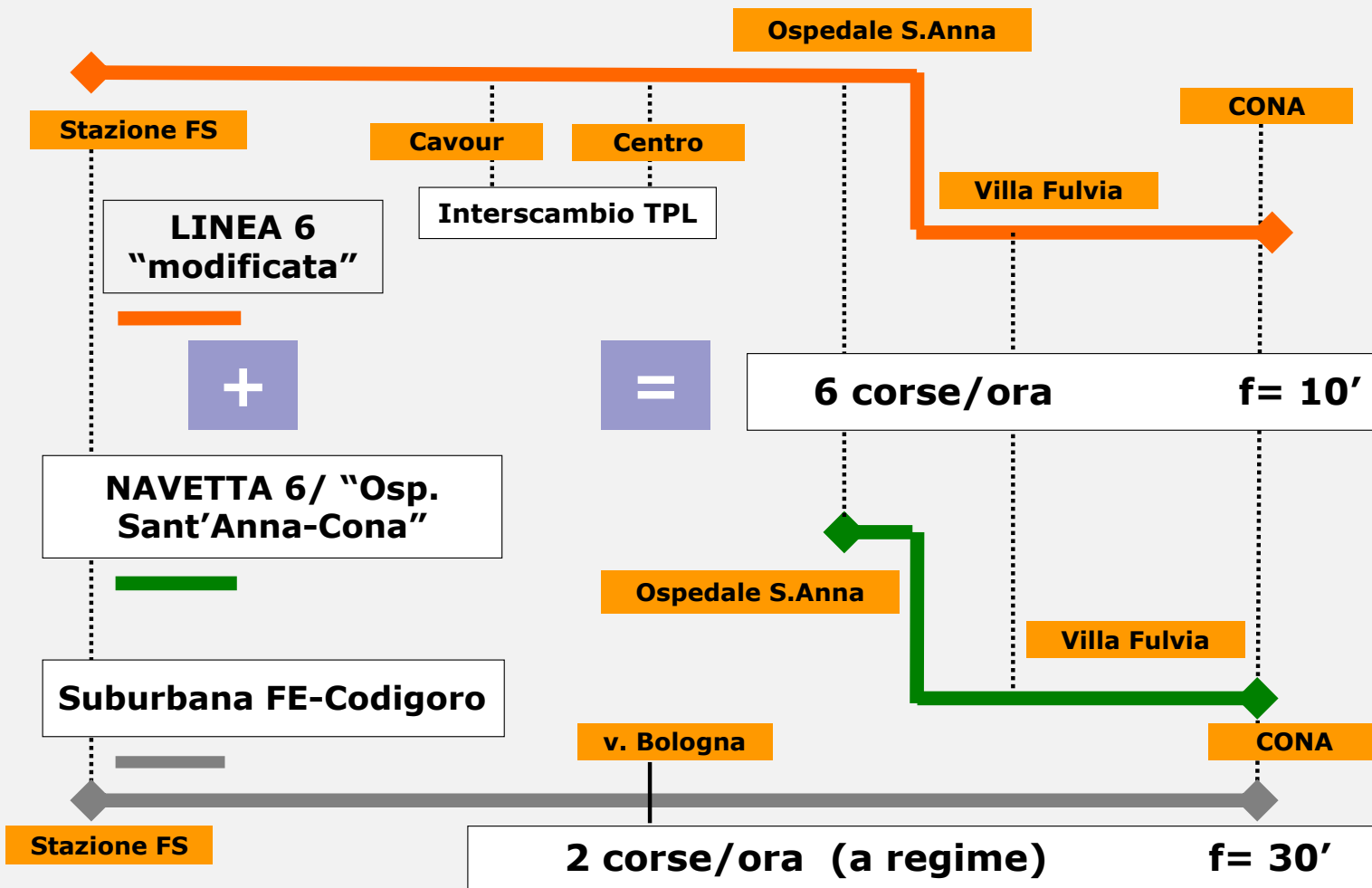
La scelta modale futura complessiva

Scelta modale complessiva										
Modo	univ	az osp	visitatori	utenti	ut 118	fornitori	add servizi	occ	totale	%
Auto conducente	1018	1550	1560	1152	0	200	42	45	5567	56,9%
Auto accompagnato	0	0	234	744	300	0	0	25	1303	13,3%
Bus urbano	242	550	338	144	0	0	0	10	1284	13,1%
Bus extra	35	100	104	24	0	0	0	5	268	2,7%
taxibus	16	50	52	24	0	0	0	5	147	1,5%
Treno	69	50	52	24	0	0	0	0	195	2,0%
Treno+bus	83	0	0	0	0	0	0	0	83	0,8%
Bici	33	75	0	0	0	0	0	0	108	1,1%
moto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
Car pooling	84	125	0	0	0	0	8	0	217	2,2%
Taxi collettivo	7	50	260	288	0	0	0	10	615	6,3%
totale	1590	2550	2600	2400	300	200	50	100	9790	100%

Le proposte di trasporto collettivo

- **Trasporto pubblico su gomma**
(“navetta” dedicata e linea 6 modificata):
progetto definito e finanziato
- **Trasporto pubblico su ferro (FER):**
progetto definito e finanziato
- **Car pooling: da avviare**
- **Taxi collettivo (per utenti e visitatori): da avviare**
- **Taxi Bus: servizio esistente di cui si propone una integrazione o riorganizzazione**

Il "sistema" di trasporto pubblico definito e finanziato



Car pooling, Taxi collettivo



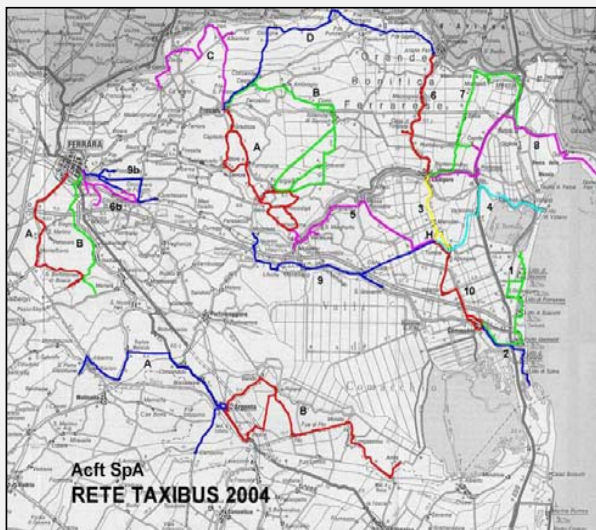
Car pooling : 3-4 persone che condividono un'auto privata. Risparmio economico

- A chi è rivolto: agli studenti, ai dipendenti che hanno origine comune e stessi orari
- Organizzazione: autonoma o attraverso il Comune, l'Università o l'Azienda Ospedaliera, per raccogliere le adesioni
- Eventuali incentivi: posti auto riservati, mezzi aziendali

Taxi collettivo: condividere il taxi con altre 2 o 3 per raggiungere l'ospedale di Cona e viceversa. Risparmio economico e di tempi di attesa.

- Itinerario: Osp. S. Anna- Osp. Cona
- Tariffa fissa già stabilita ed esposta in apposite paline, variabile a seconda del numero di passeggeri
- A chi è rivolto: agli utenti e ai visitatori dell'ospedale
- Eventuali incentivi: carnet scontati di buoni viaggio prepagati

TaxiBus, nuovi collegamenti con Cona



- Servizio a chiamata che si effettua tutti i giorni feriali attraverso un call center (un numero verde gratuito)
- A chi è rivolto: a coloro che devono usufruire della struttura ospedaliera per cure mediche o visitare pazienti, e risiedono in zone non servite dal TPL.
- È flessibile, senza vincoli di orario predefiniti, e con vetture disponibili alle fermate solo quando sono richieste dell'utente
- Gestore: Acft Spa. I titoli di viaggio venduti nelle biglietterie convenzionate
- I biglietti valgono anche sulle linee urbane
- Attualmente una linea serve l'abitato di Cona (Cocomaro di Focomorto–Cona –Quartesana–Villa Fulvia–Città del Ragazzo–Ferrara Osp. S. Anna)

Altre proposte



- L'immagine che si propone vuole essere un stimolo per alcune categorie, quali studenti e utilizzatori attuali della bicicletta, affinché lascino il mezzo nei pressi del vecchio ospedale Sant'Anna per recarsi a Cona con il mezzo pubblico (bike and ride).
- Il vecchio ospedale potrebbe rappresentare il punto di raccolta per sistemi alternativi (bici, taxi collettivo, autobus, ecc...)
- Anche l'interscambio gomma-ferro potrà essere maggiormente promosso quando la frequenza della ferrovia sarà a regime (park and ride)



I Focus Group

un'occasione per confrontarsi

**per conoscere le reali esigenze del territorio e delle
categorie di cittadini coinvolti, acquisire nuove proposte,
ricepire osservazioni e critiche**

**allo scopo di integrare e consentire una
maggiore definizione delle proposte**

**operative all'interno del programma dei progetti
europei sulla mobilità sostenibile.**

I partecipanti

- **15 marzo 2011.** Incontro con i rappresentanti delle Amministrazioni Comunali della Provincia di Ferrara, i *Mobility Managers* dell'Azienda Ospedaliera e della Provincia di Ferrara, il rappresentante dell'Amministrazione Comunale di Ferrara, il Dirigente del Settore Servizi alla Persona Istruzione Formazione Rapporti con l'Università del Comune di Ferrara.
- **22 marzo 2011.** Incontro con il Comitato Consultivo Misto (rappresentanti utenza debole), il Comitato Consultivo degli Utenti del Trasporto Pubblico Locale e il *Mobility Manager* dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara.
- **29 marzo 2011.** Incontro con i rappresentanti dei sindacati di categoria, il portavoce del sindaco e il *Mobility Manager* dell'Azienda Ospedaliera di Ferrara.
- **21 aprile 2011.** Incontro con i rappresentanti del Personale Tecnico Amministrativo (PTA), i rappresentanti Sindacali (CIGL, CISL e UIL), i rappresentanti degli Studenti dei CdL di Medicina e Chirurgia e di Infermieristica, il Manager Didattico, la Coordinatrice del CdL di Infermieristica, il rappresentante dei Docenti e Ricercatori della Facoltà di Medicina, i rappresentanti dei Medici in Formazione Specialistica e il *Mobility Manager* dell'Università degli Studi di Ferrara.



Modalità di svolgimento dell'incontro

Presentazione del quadro conoscitivo (analisi della domanda) e delle proposte in power point (per ciascuna proposta si presenta una scheda con le caratteristiche tecniche, modalità di attuazione, potenziali fruitori, incentivi, disincentivi, ecc.)

Attraverso il moderatore si è attiva e stimolata una **discussione nel gruppo** così da confrontare i diversi punti di vista, raccogliere le opinioni e altre informazioni

Si sono concluse le discussioni **mettendo in evidenza i consensi ed eventuali integrazioni**, lasciando la possibilità ai partecipanti di fornire, entro un tempo successivo, **ulteriori contributi** tramite e-mail

Il contributo dei focus group

Trasporto pubblico su gomma

- Deve essere **efficiente** soprattutto nelle ore di punta, nelle fasce orarie in cui si fa assistenza ai malati (12-14) e nelle ore in cui si sovrappongono più funzioni (uscita dipendenti entrata visitatori);
- Modifica del percorso di alcune **linee extraurbane e potenziamento del servizio di taxibus** verso Cona per gli utenti e i lavoratori che risiedono fuori Ferrara;
- Il **servizio taxibus** deve essere potenziato e sfruttato meglio facendolo entrare in servizio anche quando non è a chiamata, soprattutto nelle ore di morbida, affiancandolo alla linea 6.;
- Contributo dei **comuni della provincia** mettendo in campo tutte le risorse disponibili in orari in cui hanno terminato il servizio (per esempio gli scuolabus);
- Le **associazioni di volontariato** dei Comuni devono essere messe in rete affinché svolgano un servizio per tutti quelli che non hanno assistenza (anziani, malati, ecc) rafforzando o sostituendo il servizio pubblico;

Parcheeggi

- **Park and ride** (parcheeggi per interscambio auto-trasporto pubblico, auto-treno) e **bike and ride** (bici-trasporto pubblico), anche per le zone extraurbane e comunque garantendo parcheggi sicuri (per esempio il vecchio ospedale o la stazione ferroviaria).
- Stabilire una **politica tariffaria** congrua che agisca come deterrente per coloro che usano impropriamente l'auto ma non penalizzi le categorie deboli per le quali l'auto rappresenta una modalità difficilmente sostituibile (categorie deboli).
- Conoscere la reale **disponibilità di parcheggio** nell'area dell'ospedale
- **Riservare** alcuni **posti** per gli Specializzandi e per il Personale Tecnico Amministrativo;
- Si chiede inoltre all'amministrazione dell'Ospedale di mettere a disposizione degli utenti un **servizio di accompagnamento** con sedie a rotelle dal parcheggio fino all'atrio, considerando che i parcheggi più lontani distano anche 250 m dall'ingresso.

Bicicletta

- Realizzare una rete ciclabile anche per chi abita in periferia o in altri comuni;
- Rendere disponibili posti coperti (pensiline) o aree riservate custodite nel vecchio e nel nuovo ospedale;
- Incentivarne l'uso della bici soprattutto tra gli studenti attraverso premi o bonus

Servizio Taxi

- Attivare un servizio di taxi collettivo con tariffe competitive per gli utenti e i visitatori;
- avere un altro taxi attrezzato per il trasporto disabili con tariffe convenzionate per il trasporto da/verso Cona.

Comunicazione

- E' necessario puntare molto sulla comunicazione, a tutti i livelli e per tutte le categorie di utenti. **Creare una rete di informazioni e di opportunità** sempre aggiornata, così da poter scegliere ciò che più si addice alle proprie esigenze.
- **Promuovere**, a titolo sperimentale, il nuovo collegamento bus Ferrara-Cona, gratuito per il primo mese.
- Promuovere **iniziative ludiche** per far conoscere ed apprezzare il servizio pubblico (gara tra auto, bici e bus, ecc..)

Altre proposte

- Si chiede all'Azienda Ospedaliera di agire sugli **orari di visita**, rendendo sempre più ampie le fasce orarie di apertura al pubblico, evitando così di concentrare gli arrivi e le partenze con conseguente scarsa disponibilità del trasporto pubblico
- La **ferrovia** perché sia competitiva deve riuscire ad avere un orario cadenzato e le frequenze devono essere aumentate;
- Incentivare il **car pooling** per gli studenti e per i dipendenti con orari regolari dando incentivi (per esempio posti auto riservati).
- Possibilità di tariffe scontate anche per gli **abbonamenti semestrali**, soprattutto per i tirocinanti che spesso cambiano sede dopo pochi mesi;

Conclusioni

L'originalità di questo lavoro è rappresentata dall'approccio metodologico adottato. Il trasferimento di un ospedale è un evento di complessa gestione, di cui l'aspetto trasportistico rappresenta un elemento importante.

Le risultanze emerse dai Focus Group hanno permesso di integrare le azioni inizialmente proposte e avviare i primi tavoli di confronto con i gestori dei servizi di trasporto.

Per questo motivo, il coinvolgimento degli utenti con esigenze così diversificate è da considerare come l'inizio di un processo di confronto che deve continuare nel tempo.

Monitorare significherà riproporre ciclicamente gli incontri tra utenti e soggetti che erogano i servizi di trasporto pubblico affinché si confermi la bontà o meno delle strategie in atto.

Le verifiche dovranno essere non solo di tipo quantitativo (raccolta dati), ma anche qualitative; chiedersi il perché di un malfunzionamento, valutare la tenuta di un servizio a seguito di nuove esigenze, prevedere le ricadute derivanti da cambiamenti del territorio o dalla riduzione delle risorse disponibili, vuol dire garantire agli utenti un servizio di trasporto pubblico vicino alle loro reali necessità.