

ELABORACIÓN DE LA ESTRATEGIA NACIONAL DE PROGRAMAS OPERATIVOS SOSTENIBLES DEL SECTOR HORTOFRUTÍCOLA

ENCUESTA destinada a productores pertenecientes a organizaciones de productores de frutas y hortalizas

La información aportada será tratada de forma anónima, y será agrupada junto con las respuestas de los demás socios de OPs, con el único objeto de contribuir a la elaboración de la nueva Estrategia Nacional que en España marcará las líneas de los programas operativos de las Organizaciones de Productores. Dicha información será propiedad del MAGRAMA quién no la cederá a terceros no involucrados en la elaboración de la citada Estrategia.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el MAGRAMA se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto con respecto a los datos de carácter personal y al deber de tratarlos con confidencialidad.

Una vez cumplimentada la encuesta, por favor, remítanla a más tardar el próximo

30 de septiembre a consultafyh@magrama.es

Muchas gracias por su colaboración

BLOQUE 1. CARACTERIZACIÓN DEL SOCIO DE UNA ORGANIZACIÓN DE PRODUCTORES (OP)

1 ¿En qué Comunidad/es Autónoma/s se localiza su explotación? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Andalucía | <input type="checkbox"/> Comunidad Valenciana |
| <input type="checkbox"/> Aragón | <input type="checkbox"/> Extremadura |
| <input type="checkbox"/> Principado de Asturias | <input type="checkbox"/> Galicia |
| <input type="checkbox"/> Islas Baleares | <input type="checkbox"/> Comunidad de Madrid |
| <input type="checkbox"/> Canarias | <input type="checkbox"/> Región de Murcia |
| <input type="checkbox"/> Cantabria | <input type="checkbox"/> Comunidad Foral de Navarra |
| <input type="checkbox"/> Castilla y León | <input type="checkbox"/> País Vasco |
| <input type="checkbox"/> Castilla-La Mancha | <input type="checkbox"/> La Rioja |
| <input type="checkbox"/> Cataluña | |

2 ¿Pertenece a una única OP? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
- No

(Si ha contestado "no" a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

Por favor, indique a cuántas. (marque con una "x" donde corresponda)

- Dos
- Más de dos

¿Para qué categoría/s de reconocimiento están reconocidas la/s OP a las que pertenece? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Frutas y hortalizas
- Frutas
- Hortalizas
- Productos destinados a la transformación
- Cítricos
- Frutos de cáscara
- Setas
- Aromáticos y condimentos
- Uva de mesa
- Melón
- Cebolla

3 ¿Cuál fue en 2014 el valor de la producción comercializada de la OP a la que está asociado? (marque con una "x" donde corresponda)

VPC en Millones Euros	Periodo	En 2014
Menos de 1 millón de €		<input type="checkbox"/>
De 1 a menos de 3 millones de Euros		<input type="checkbox"/>
De 3 a menos de 5 millones de Euros		<input type="checkbox"/>
De 5 a menos de 10 millones de Euros		<input type="checkbox"/>
De 10 a menos de 50 millones de Euros		<input type="checkbox"/>
De 50 o más millones de Euros		<input type="checkbox"/>

4 ¿Cuánto supuso en 2014 el valor total de su producción hortofrutícola respecto del de la OP a la que pertenece? (indique el porcentaje)

%

5 ¿Proceden sus ingresos principalmente de su explotación hortofrutícola?
(marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

Indique cualquier comentario que quiera hacer al respecto (comente en cuadro adjunto)

6 ¿Desde qué año está asociado a alguna OP? (marque con una "x" donde corresponda)

- Antes de 1996
 De 1996 a 2000
 De 2001 a 2015

7 ¿Qué motivos le llevaron a asociarse a una OP? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Comercializar su producción
 Conseguir un mejor precio por su producción
 Ahorrar costes en medios de producción (abonos, fitosanitarios...)
 Obtener asesoramiento técnico sobre sus cultivos
 Tener acceso a las subvenciones para su explotación a través de los programas operativos
 Otros: (especificar)

8 ¿El pertenecer a una OP ha cumplido las expectativas por las que se asoció?
(marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

9 Indique la forma jurídica de la OP de la que es socio (marque con una "x" donde corresponda)

- Cooperativa.
- Sociedad Agraria de Transformación (SAT)
- Sociedad Limitada (SL)
- Sociedad Anónima (SA)
- Otra: (especificar)

10 ¿Fue socio fundacional de la entidad – OP a la que pertenece? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
- No

11 ¿Cuáles fueron los principales motivos por los que eligió ese tipo de personalidad jurídica para asociarse como productor hortofrutícola? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Liquidan a los socios a un mayor precio que en otro tipo de personalidad jurídica
- Las contribuciones financieras que tengo que aportar son más bajas que en otro tipo de personalidad jurídica
- Funciona democráticamente y mi opinión se tiene en cuenta igual que la de los demás socios
- Me permiten acceder a las ayudas para mi explotación del programa operativo y en otras no
- La integran pocos socios
- Está integrada por muchos productores
- No me convocan a reuniones para la toma de decisiones. No me interesa participar en estas cosas
- Sí me convocan a reuniones para la toma de decisiones
- No tuve en cuenta el tipo de persona jurídica que era la OP. Me asocié porque era la más cercana a mi explotación
- Fue la única en la que me admitían de las que pregunté
- Otros: (especificar)

12 ¿Cuántos socios tiene la OP a la que pertenece? (marque con una "x" donde corresponda)

- 5 socios
- De 6 a 10 socios
- De 11 a 20 socios
- De 21 a 100 socios
- Más de 100 socios

13 ¿Diría que su OP es de tipo familiar, es decir, está compuesta principalmente por una o varias familias? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
- No

14 ¿Qué tipo de socio productor es usted en la OP? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcarse más de una opción-)

- Persona física productora, con capital social de la OP
- Persona jurídica productora, con capital social de la OP. En este caso, formo parte de las siguientes personas jurídicas:
 - Dos
 - Tres
 - Más de tres
- Persona física o jurídica productora, socia indirectamente de la OP porque no tengo capital social de la OP pero sí lo poseo de una persona jurídica que sí tiene capital social de la OP

(En caso de que su situación sea la última mencionada de las tres anteriores, responda, por favor, a lo siguiente)

¿Qué tipo de entidad jurídica es la que es socia de la OP y de la que usted posee capital social? (marque con una "x" donde corresponda)

- Cooperativa
- Sociedad Agraria de Transformación (SAT)
- Sociedad Limitada (SL)
- Sociedad Anónima (SA)
- Comunidad de Bienes
- Otra: (especificar)

15 ¿Ha estado siempre en la misma OP o ha pertenecido anteriormente a otra?

(marque con una "x" donde corresponda)

- Siempre en la misma
 En más de una

16 En su caso ¿cuáles fueron los motivos que le llevaron a cambiarse de OP?

(comente en el cuadro adjunto lo que considere)

17 ¿Ha causado baja temporalmente en su OP en alguna ocasión? (marque con una

"x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Cuál ha sido la causa de la baja? (comente en el cuadro adjunto lo que considere)

18 ¿Sus producciones poseen algún distintivo (DO, IGP, ecológico u otro) para alguno de sus productos? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

Por favor, indique cuál (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Denominación de Origen (DO)
 Indicación Geográfica Protegida (IGP)
 Producción Ecológica
 Producción Integrada
 Otro: (especificar los que sean necesarios)

BLOQUE 2. PARTICIPACIÓN DEL SOCIO EN LAS ACTIVIDADES Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA OP

19 ¿Qué productos produce y cuáles entrega a su OP? *(especifique el tipo de producto en su caso e indique su producción aproximada en Tn/año)*

Tipo de producto que produce	Toneladas/año					
	Menos de 5 Tn/año	De 5 a menos de 20 Tn/año	De 20 a menos de 100 Tn/año	De 100 a menos de 500 Tn/año	De 500 a menos de 1.000 Tn/año	De 1.000 y más Tn/año
Hortalizas: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Melón y sandía: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cítricos: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frutas hueso/pepita: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frutos de cáscara: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frutas tropicales: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uva de mesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aromáticos y condimentos: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Setas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra: (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20 ¿Comercializa parte de su producción directamente, es decir, sin hacerlo a través de la OP? (marque con una “x” donde corresponda)

- Sí.
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Qué porcentaje de su producción supone esta comercialización directa? (indique el porcentaje)

%

¿Qué ventajas le aporta la venta directa respecto de la que comercializa a través de su OP? (comente en el cuadro adjunto lo que considere)

21 ¿Le marca su OP una disciplina que debe cumplir respecto de los siguientes aspectos? (marque con una “x” donde corresponda cuando la respuesta sea afirmativa)

- Sistemas de cultivo
 Calendario de siembra
 Momento de la recolección
 Productos/variedades a cultivar o reconversiones a llevar a cabo
 Comunicación de datos sobre la previsión de cosecha
 Otro: (especificar los que sean necesarios)

(Si ha contestado afirmativamente a alguno de los aspectos responda, por favor, a lo siguiente)

¿Las cumple? (marque con una “x” donde corresponda)

- Sí
 No
 Algunos si, otros no.

(Si ha contestado “no” a la cuestión anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Cuáles no cumple?

- Sistemas de cultivo
 Calendario de siembra
 Momento de la recolección
 Productos/variedades a cultivar o reconversiones a llevar a cabo
 Comunicación de datos sobre la previsión de cosecha
 Otro: (especificar los que sean necesarios)

22 ¿Adquiere los medios de producción que necesita para su explotación a través de la OP? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la pregunta responda, por favor, a lo siguiente)

¿Le salen a mejor precio que si los adquiriera por otra vía? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la cuestión anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Qué porcentaje calcula usted que le salen más económicos?

%

23 ¿Cuáles son las principales ventajas que para Vd. le ofrece ser socio de su OP? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Alcanzar mejor precio de venta para su producción
 Garantizar la venta de sus productos
 Recibir asesoramiento para mejorar la calidad de su producción
 Poder acceder a las ayudas de programas operativos para financiar:
 Mejoras en las instalaciones de la OP
 Mejoras en su explotación
 Los costes de producción de su explotación
 Acceder a otro tipo de ayudas diferentes de las de los programas operativos
 Acceder a servicios de maquinaria agrícola
 Acceder a otros servicios de la OP
 Adquisición de sus medios de producción a un mejor precio
 No tener que abonar los medios de producción hasta que no vende su producción
 Otras: (especificar las que sean necesarias)

24 ¿Cree que existe alguna desventaja para los agricultores en el hecho de pertenecer a una OP? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Cuáles son las principales desventajas que le supone a Vd. pertenecer a su OP? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Precios al agricultor más bajos
 Retraso en el cobro al agricultor
 Tener que financiar las instalaciones de la OP
 Falta de influencia en la toma de decisiones
 Cumplimiento estricto de la normativa socio laboral
 Cumplimiento estricto de la normativa tributaria
 Cumplimiento de las actuaciones medioambientales conjuntas de las OPs
 Rigidez en el cumplimiento de las acciones ambientales
 Periodo mínimo de adhesión a la OP
 Aceptación por el agricultor de determinados modos de producción
 Otras: (especificar las que considere necesarias)

25 ¿Considera que es complicado cumplir las obligaciones que implica ser socio de una OP? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Por qué? (comente en el cuadro adjunto lo que considere)

26 ¿Cuál es su valoración del papel de la OP respecto a ...? (marque con una "x" donde corresponda)

Actividad o servicio	Valoración				
	Muy alta	Alta	Media	Baja	Muy baja
Eficacia en la comercialización	<input type="checkbox"/>				
Acceso a ayudas comunitarias	<input type="checkbox"/>				
Calidad en el servicio al socio	<input type="checkbox"/>				
Directrices a los socios para que adapten su producción a lo demandado por el mercado	<input type="checkbox"/>				
Planificación de la campaña con el conjunto de los socios	<input type="checkbox"/>				
Participación y control democrático de la OP	<input type="checkbox"/>				
Transparencia en la gestión	<input type="checkbox"/>				
Confianza en los órganos gestores	<input type="checkbox"/>				
La gestión de las situaciones de crisis (retirar productos del mercado cuando los precios están bajos...)	<input type="checkbox"/>				
Formación y competencia de los profesionales y gestores	<input type="checkbox"/>				
Otra: (especificar)	<input type="checkbox"/>				
Otra: (especificar)	<input type="checkbox"/>				

27 ¿Qué mejoraría de su OP? (comente en el cuadro adjunto lo que considere)

BLOQUE 3. CONOCIMIENTO Y PARTICIPACION DE LOS PROGRAMAS OPERATIVOS DE LA OP A LA QUE PERTENECE

28 ¿Sabe lo que es un programa operativo? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

29 ¿Sabe si su OP está ejecutando, o ha ejecutado, algún programa operativo?

(marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
- No

(Si ha contestado "sí" a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

- Sí lo ha ejecutado y/o lo está ejecutando
- No lo ha ejecutado ni lo está ejecutando

30 En su caso ¿participa en la elaboración del programa operativo, y/o le han preguntado desde la OP por cuáles medidas deben formar parte del programa operativo de su OP? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
- No

(Si ha contestado "no" a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

Por favor, indique cuál es la causa (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- No quiero que me informen, y si me preguntan no contesto
- No me dan opción a colaborar, aunque me informan de que se van a presentar uno para su aprobación
- No me informan de que los llevamos a cabo.

31 En su caso, ¿conoce las medidas que contiene el programa operativo que está ejecutando su OP y las que han contenido los programas que ha ejecutado anteriormente? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
- No

(Si ha contestado no a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Por qué? (comente en el cuadro adjunto lo que considere)

32 ¿Ha ejecutado alguna vez actuaciones del programa operativo en su explotación? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado "no" a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

Por favor, indique cuál es la causa (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Porque el programa operativo no contempla medidas en explotaciones
 Porque no me he enterado de que se podía hacer
 Porque no he querido
 Otros: (especificar los que sean necesarios)

(Si ha contestado "sí" a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿A qué medidas corresponden las inversiones por las que ha percibido las ayudas? (marque con una "x" donde corresponda en cada una de las columna)

Medida	A nivel individual	A nivel conjunto
Medida 1. Planificar la producción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 2. Mejorar la calidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 3. Mejorar la comercialización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 4. Investigación y producción experimental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 5. Formación y servicios de asesoría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 6. Prevención y gestión de crisis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 7. Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 8. Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33 ¿Qué inversiones del marco de los programas operativos de las OP considera que es más necesaria? (comente en el cuadro adjunto lo que considere)

34 En caso de que haya llevado a cabo en su explotación actuaciones de alguno de los programas operativos de su OP ¿qué porcentaje de subvención han supuesto respecto del coste total de las mismas?

%

35 ¿Echa en falta alguna medida/actuación que no sea subvencionable actualmente a través de los programas operativos? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

(Si ha contestado afirmativamente a la pregunta anterior responda, por favor, a lo siguiente)

¿Cuáles son? (comente en el cuadro adjunto lo que considere)

36 ¿Cuáles suprimiría si no hubiera fondos para todas? (marque con una "x" donde corresponda en cada una de las columna)

Medida	A nivel individual	A nivel conjunto
Medida 1. Planificar la producción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 2. Mejorar la calidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 3. Mejorar la comercialización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 4. Investigación y producción experimental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 5. Formación y servicios de asesoría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 6. Prevención y gestión de crisis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 7. Medio ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medida 8. Otras medidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37 ¿Qué deficiencias detecta Vd. en el régimen de ayudas de las OP? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Bajo nivel de subvención
- El descuento que les hace la OP respecto de la subvención concedida por la UE
- Demasiada burocracia
- Que la subvención sea a través de la OP, en lugar de al socio directamente
- Retraso en el pago de la ayuda
- Otras: (especificar las que considere necesarias)

BLOQUE 4. OBSERVACIONES GENERALES

Añada cualquier comentario que considere en relación a las Organizaciones de Productores de Frutas y Hortalizas, los Programas Operativos, así como cualquier propuesta para la futura Estrategia Nacional de Programas Operativos

Una vez cumplimentada, por favor, remítanla a la siguiente dirección: consultafyh@magrama.es

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN