

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

ENCUESTA destinada a productores de frutas y hortalizas no pertenecientes a organizaciones de productores de frutas y hortalizas (OP)

Nota previa:

La información aportada será tratada de forma anónima, y será agrupada junto con el resto de respuestas, 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 PRODUCTOR NO PERTENECIENTE A ORGANIZACIONES DE PRODUCTORES DE FRUTAS Y HORTALIZAS (OP)

1 ¿En qué Comunidad/es Autónoma/s se localiza su explotación hortofrutícola? (marque con una "x" donde corresponda)

- | | |
|---|---|
| <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 usted a alguna entidad asociativa como productor de frutas y hortalizas? (marque con una "x" donde corresponda)

- No
 Sí

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

¿Qué tipo de entidad? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

- Cooperativa.
 Sociedad Agraria de Transformación (SAT)
 Sindicato Agrario
 Interprofesional
 Otra: (especificar)

¿Qué servicios le presta dicha/s entidad/es como productor de frutas y hortalizas? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones, indicando el tipo de entidad asociativa)

| Servicio | Tipo de entidad asociativa que presta el servicio (cooperativa, SAT.....) |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Recolección de su producción | |
| <input type="checkbox"/> Acondicionamiento y clasificación de su producción | |
| <input type="checkbox"/> Almacenamiento de su producción | |
| <input type="checkbox"/> Comercialización de su producción | |
| <input type="checkbox"/> Proveedor de medios de producción (abonos, fitosanitarios...) | |
| <input type="checkbox"/> Asistencia técnica en producción | |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento y/o tramitación de subvenciones, y/o jurídico y/o tributario | |
| <input type="checkbox"/> Asesoramiento relativas a la calidad de la producción | |
| <input type="checkbox"/> Información sobre situación del mercado | |
| <input type="checkbox"/> Otros: (especificar) | |

En relación a las asociaciones a las que pertenezca que comercialicen su producción ¿sabe si son socias de alguna otra entidad asociativa de productores a través de la que comercialicen la producción que reciben de productores como usted? *(marque con una "x" donde corresponda)*

- Sí
 No
 No lo sé

3 Su explotación hortofrutícola ¿la gestiona como persona física o como persona jurídica? *(marque con una "x" donde corresponda)*

- Persona física
 Persona jurídica

*(Solo si ha contestado que es **persona jurídica** responda, por favor, a la siguiente pregunta)*

¿Qué tipo de entidad jurídica? *(marque con una "x" donde corresponda)*

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

4 ¿Lleva usted personalmente la gestión de su explotación o lo tiene delegado en otra persona o entidad? *(marque con una "x" donde corresponda)*

- Llevo yo personalmente la gestión de mi explotación
 Lo tengo delegado

5 ¿Proceden sus ingresos principalmente de su explotación hortofrutícola?

(marque con una "x" donde corresponda)

- Si
 No

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

6 ¿Cuál es el volumen medio anual de producción hortofrutícola de su explotación? (indíquelo en toneladas/año)

toneladas/año

7 ¿Qué productos obtuvo en 2014 y cuál fue su producción? (marque con una "x" donde corresponda)

| 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"/> |

8 ¿Sus productos 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 la siguiente)

Indique cuál (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-)

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

9 ¿Cómo comercializa Vd. su producción hortofrutícola? (marque con una "x" donde corresponda -puede marcar varias opciones-. Indique el % aproximado)

| | % aproximado |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Vendo directamente en campo desde la parcela, | |
| <input type="checkbox"/> Vendo directamente a industrias agroalimentarias para transformación | |
| <input type="checkbox"/> Vendo directamente en mercados mayoristas (lonjas, mercas....) | |
| <input type="checkbox"/> Vendo a través de la entidad asociativa a la que pertenezco | |
| <input type="checkbox"/> Vendo a mayoristas- almacenistas | |
| <input type="checkbox"/> Vendo directamente a grandes cadenas de supermercados y/o hipermercados | |
| <input type="checkbox"/> Vendo a comisionistas dentro de España | |
| <input type="checkbox"/> Vendo a comisionistas fuera de España | |
| <input type="checkbox"/> Vendo por internet o cualquier medio telemático | |
| Otra: (especificar) | |
| Otra: (especificar) | |

10 ¿A cuántos clientes suele vender la producción de la OP? (marque con una "x"

donde corresponda)

- 1
 2
 3
 4 a 10
 Más de 10

11 ¿Tiene dificultades para comercializar su producción? (marque con una "x" donde

corresponda)

- Sí
 No

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

¿Puede valorar el grado en el que los siguientes problemas en la comercialización le afectan? (marque con una "x" donde corresponda)

| Actividad o servicio | Valoración | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Muy alto | Alto | Medio | Bajo | Muy bajo |
| Tengo que vender en campo porque no tengo donde almacenar y acondicionar la producción | <input type="checkbox"/> |
| Negociación con compradores/clientes del precio de venta | <input type="checkbox"/> |
| Búsqueda de comprador | <input type="checkbox"/> |
| Precios de venta no rentables | <input type="checkbox"/> |
| Retrasos en el cobro de las ventas | <input type="checkbox"/> |
| Exigencias de calidad de la producción por parte del comprador | <input type="checkbox"/> |
| Fechas de entrega de la producción | <input type="checkbox"/> |
| Otra: (especificar) | <input type="checkbox"/> |
| Otra: (especificar) | <input type="checkbox"/> |

BLOQUE 2. GRADO DE CONOCIMIENTO Y OPINIÓN DE LAS ORGANIZACIONES PRODUCTORES DE FRUTAS Y HORTALIZAS

12 ¿Sabe qué es, para qué sirve, y que le puede aportar una OP? (marque con una "

x" donde corresponda)

- Sí
 No

13 ¿Ha estado alguna vez asociado a una OP? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No

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

En su caso, ¿cuál es la razón por la que se dio de baja? (comente en cuadro adjunto)

14 ¿Existe alguna OP en su zona que comercialice el tipo de productos que usted produce? (marque con una "x" donde corresponda)

- Sí
 No
 No lo sé

15 ¿Podría valorar el grado de importancia por la que no está integrado en una OP? (marque con una "x" donde corresponda)

| Razones | Valoración | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Alto | Medio | Bajo |
| Obtengo mejor precio vendiendo directamente por mi cuenta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No quiero estar sometido a la disciplina de producción y comunicación de información a la que me obligaría pertenecer a una OP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No quiero pagar contribuciones anuales por funcionamiento y gestión de una entidad porque no me compensa económicamente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tengo que hacer un desembolso económico inicial para incorporarme como socio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No me inspiran confianza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No puedo participar en las decisiones de la OP porque soy un pequeño productor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No funcionan democráticamente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Considero que no están bien gestionadas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abusan de los socios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Podría estar sometido a un mayor número de controles por parte de la Administración (en lo relativo a cuestiones tributarias, laborales, etc..) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No quiero que terceros tengan información de mi explotación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No me interesa pedir subvenciones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| No alcanzo a ver cuáles son las ventajas como productor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otra: (especificar) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otra: (especificar) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16 ¿Qué opinión tiene de las OP? *(comente en cuadro adjunto)*

17 ¿Qué tendría que tener, o que debería aportarle, una OP para que se asociara a una? *(comente en cuadro adjunto)*

BLOQUE 3. AYUDAS Y SUBVENCIONES

18 ¿Cobra o ha cobrado algún tipo de ayuda relacionada con su explotación hortofrutícola? *(marque con una "x" donde corresponda)*

- Sí
 No

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

¿Puede indicarnos cuáles? *(marque con una "x" donde corresponda)*

- Inversiones en la explotación
 Inversión en la industria
 Pago acoplado
 Pago directo
 Agroambientales de Desarrollo Rural
 Planes de Reconversión de cultivos leñosos
 Otro: *(especificar los que sean necesarios)*

19 ¿Sabe lo que es el Programas Operativo de una OP? *(marque con una "x" donde corresponda)*

- Sí
 No

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

¿Qué opinión tiene de los Programas Operativos de las OP? *(comente brevemente)*

20 ¿Sabe que si perteneciera a una OP podría obtener una subvención del 50% de algunas de las mejoras y costes que soporta su explotación? (marque con una "x" donde corresponda)

Sí

No

21 ¿Considera que cuanto mayor sea la concentración de la oferta de los productos que usted produce (mayor asociación de los productores), más peso tienen los productores a la hora de la negociación de los precios que perciben, y por tanto el precio que percibiría por su venta podría ser mayor? (marque con una "x" donde corresponda)

Sí

No

¿Por qué? (comente brevemente)

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 remitan la encuesta a consultafyh@magrama.es

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN