



ארגון המיילדות בישראל
ISRAEL MIDWIVES ASSOCIATION

מיילדות במסע לחיים- המשלחת החמישית לפולין 26.4.26-1.5.26

פרויקט ייחודי ומרגש, המיועד למיילדות החברות בארגון המיילדות בישראל ומתקיים בשיתוף פעולה ייחודי בין ארגון המיילדות בישראל, יד ושם וקורס המורים הראשון בישראל להוראת רפואה ונאציזם בשואה.

המסע הינו חוויה מעצימה בחייה המקצועיים של המיילדת, המשלבת תהליך למידה אשר שיאו יציאה למסע מרגש בפולין. בתקופת השואה צוותים רפואיים ומיילדותיים היו שותפים בריפוי, יילוד, הצלה בתקופה חסרת בחירה ואנושיות. ומנגד, הפכו את הרפואה למקצוע קטלני בו הפכו ממרפאים לרוצחים והפכו לשותפים ברצח עם.

במסגרת המסע לפולין יתקיימו שלושה ימי עיון מקדימים, למידה מקוונת ויום סיכום ועיבוד לאחר המסע, שיעסקו בנושאים הבאים:

- רפואה ומיילדות נאצית - רפואה קטלנית
- רפואה ומיילדות יהודית
- נשים בשואה
- מוסר ערכים ואתיקה במיילדות ורפואה לאחר השואה

ימי העיון יתקיימו בתאריכים:

13/1 יום שלישי- מיקום יעודכן בהמשך

16/2 יום שני - ביד ושם

18/3 יום רביעי- בשלוחת יד ושם בבית ווהלין, בגבעתיים

טיסות:

הטיסה תהיה עם סאן דור (אל על), יציאה ביום ראשון (שעות הבוקר) וחזרה בשישי (שעות הבוקר), 26.4-1.5.2026

עלויות:

לאדם בחדר זוגי € 1940 לטיסות ולינה (ישירות לסוכנות הנסיעות) + 215 ₪ עבור ימי העיון (תשלום ישירות ל"ים ושם")

לאדם בחדר יחיד, תוספת של € 300

תוספת ביטוח מגן עליון (למעוניינות) - 250 ₪ (ישירות לסוכנות הנסיעות).

*פירוט על מגן עליון ודמי ביטוח בהמשך

***המחיר לא כולל ביטוח בריאות/ כבודה**

מידע כללי:

ארגון המיילדות בישראל | www.midwives.org.il | f



ארגון המיילדות בישראל
ISRAEL MIDWIVES ASSOCIATION

המסע מוגבל לעד 32 משתתפות/ים
במעמד הרישום יש צורך בחתימה על הצהרת אחריות
הדרכה מטעם "יד ושם"
סוכנות הנסיעות- איילה

על מסלול המסע:

יום ראשון 26.4.25-

טיסה: LY5101 TLV-WAW 26APRIL 06:00-08:55

ביקור בבית היתומים של יאנוש קורצ'אק, הדרכה של הז'י'ר וביקור בבית החולים ילדים ברסון ובאומן / רחוב שיינה
ובאומשלאגפלאץ ובניין בית הספר שהוסב לבית החולים

יום שני 27.4.25-

קזימיש דולני, ביה"ח היהודי וכניסה אליו, בית הקברות העתיק ומוזאון ותיאטרון NN שער גרודצקה לובלין הצגה של
ויטק

יום שלישי 28.4.25-

ביקור במאידנק (כולל טקס), טרנוב וזביליובסקה

יום רביעי 29.4.25-

קזימיש (כולל אלטעשול, רמ"א טמפל), סיור בקרקוב, כולל ביה"ח היהודי, ביה"ח למחלות מדבקות וזמן חופשי

יום חמישי 30.4.25-

אושוויץ, בירקנאו וטקס בידן רמפה. סיכום המסע

יום שישי 1.5.25-

טיסה: LY5120 KRK-TLV 01MAY 09:50-14:15

● ייתכנו שינויים

דמי ביטול השתתפות במסע:

- החל מ- 100 ימים בטרם המראה למסע: \$150
- החל מ- 60 יום בטרם המראה למסע: 25% מעלות המסע
- החל מ- 40 יום בטרם המראה למסע: 50% מעלות המסע
- החל מ- 25 יום בטרם המראה למסע: 75% מעלות המסע



ארגון המיילדות בישראל
ISRAEL MIDWIVES ASSOCIATION

- החל מ- 14 ימים בטרם המסע – דמי ביטול מלאים.
- עד למועד הכרטוס (כ- 14 ימים בטרם טיסה) כל ביטול, שבמקומו ירשם משתתף חלופי, לא יחויב בדמי ביטול.
- מרגע הכרטוס, כל החלפת שם תחויב בהתאמה לחיוב חברת התעופה (כיום: \$70)

מגן עליון (לבחירת כל נוסע/ת):

פרופסור יורם יובל אמר ש"הדרך הטובה ביותר להתמודד עם המצב ועם אי הוודאות, היא לתכנן משהו חיובי לחודשים הבאים, כזה שייתן לנו הרגשת שליטה ומשהו ששווה לחכות לו".

אנחנו באיילה לקחנו את המסר והפכנו אותו למשהו מעשי. בשבילכם יצרנו את "הסדר מגן עליון". הסדר מגן עליון מאפשר לכם המטיילים לתכנן את הטיול הבא ולדעת שכספכם יושב כאשר הטיול יבוטל ע"י החברה המארגנת בנסיבות של כוח עליון. הסדר מגן עליון, מגן על הנוסע מחיוב בדמי ביטול, כאשר הביטול נכפה ונעשה על ידי החברה, בנסיבות של כוח עליון, במועד המחייב תשלום דמי ביטול מלאים או חלקיים.

כוח עליון מוגדר באופן הבא: ביטול טיסה על ידי חברת התעופה, מלחמה, החמרת אזהרת מסע לדרגה 4 ביעד. הנוסע/ת ישלם/תשלם במעמד הרישום לטיול 2% נוספים מגובה הטיול ובכך יבטיח/תבטיח, שבמידה והטיול יבוטל על ידנו כתוצאה מכוח עליון כל כספו/ה יוחזר למעט 2% מגובה הטיול ששולמו עבור ההסדר.

- מגן כוח עליון יופעל רק במידה וחברת איילה היא זו שמבטלת את הטיול בגלל כוח עליון.
- הסדר זה מותנה ברכישת מגן עליון במעמד ההזמנה ולא אחריה ומותנה בטיסה דרכנו.
- שימו לב- לא יינתן החזר של עלות ההסדר 2% במקרה והלקוח מבטל מצידו מרגע שסטטוס הטיול מובטח.
- תקף לכל ההרשמות החדשות שיבוצעו החל מהיום.



ארגון המיילדות בישראל
ISRAEL MIDWIVES ASSOCIATION

טופס הצהרת אחריות למסע לפולין 2026

*יש למלא ולהעלות לקישור במעמד הרישום למסע (שימו לב כי הרישום הוא תנאי מקדים לתשלום, לאחר מילוי כל המסמכים הנדרשים פרטיכם יועברו לסוכנות הנסיעות לצורך תשלום)

מתחייבת בזאת כי השתתפותי במסע לפולין הינה מרצוני החופשי, מתוך בחירה אישית והיא על אחריותי בלבד. אני פוטרת בזאת את מארגני הטיול ובכלל זה את ארגון המיילדות, מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן לגוף ו/או לרכוש אשר יגרם לי, ככל שייגרם לי כתוצאה ו/או בקשר עם השתתפותי בטיול. אני מתחייבת לשפות ולפצות את המארגנים, ובכלל זאת את ארגון המיילדות, בגין כל תשלום בו ישאו עקב תביעה ו/או דרישה בשל נזק ו/או אובדן לגוף ו/או לרכוש אשר יגרם לי כתוצאה ו/או בקשר עם השתתפותי במסע לפולין.

אני מתחייבת למלא את כל ההוראות והדרישות של מארגני הטיול לפני הטיול ובמהלכו ולציית להוראות.

ידוע לי כי באישורי והרשמתי למסע זה אני מאשרת ומסכימה לכל האמור במסמך זה אשר הינו תנאי יסודי ועיקרי להשתתפותי וכי אלמלא התחייבויותי והצהרותי האמורות לעיל לא היו המארגנים מאפשרים לי להשתתף בו.

הריני להצהיר, כי קראתי את כל האמור במסמך זה, והריני מסכימה ומאשרת את כל האמור לעיל.

שם פרטי ומשפחה _____

ת.ז. _____

טלפון _____

כתובת אי-מייל _____

תאריך _____

חתימה _____