



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Iryna Kozhevnikova
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date Dal 03/04/2020 ad oggi Rapporto di Collaborazione Coordinata e Continuativa per esigenze straordinarie conseguenti all'emergenza COVID-19 presso Azienda Usl della Romagna - Medico in formazione specialistica

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date 2004
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia con il massimo dei voti e lode
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Statale di Medicina e Chirurgia, Ivano-Frankivsk (Ucraina)

Date 2015
Titolo della qualifica rilasciata Laurea specialistica in Medicina e Chirurgia con il voto 110 su 110 e lode
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Ferrara, Ferrara (Italia)

Date 2016
Titolo della qualifica rilasciata Esame di Stato di Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo nella Sessione I dell'anno 2016 con votazione 261,25/ 270

Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Ferrara, Ferrara (Italia)

Date 2016
Titolo della qualifica rilasciata ammessa al primo anno della scuola di specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore

Principali tematiche/competenze professionali acquisite Attualmente iscritta regolarmente al quarto anno del corso di specializzazione per l'anno accademico 2018/2019
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Ferrara, Ferrara (Italia)

Corsi di aggiornamento

Corso: "La rotta vera in fluidoterapia, Ferrara, 29 giugno, 2017.
 Corso: "Point of care testing nel paziente emorragico – V edizione", Mestre, 11 dicembre 2017.
 Corso: "Infezioni e sepsi", SIAARTI, Roma, 13 marzo 2018.
 Corso: "Ecografia polmonare in terapia intensiva", SIAATI, Parma, 13 marzo 2018.
 Corso: "Le modalità di ventilazione meccanica 1° edizione", Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero, Brescia, 22 -23 marzo 2018.
 Corso: "Siaarty academy – hospital perioperative medicine", Bologna 24-26 marzo 2018.
 Corso: Ipertermia maligna: diagnosi, trattamento, aspetti medico legali. SIAARTI, codice 20005663 edizione 1, 22 luglio 2018.
 Corso: Mechanical ventilation during generale anestesia: update on physiology and clinical practice, Ferrara, 26 settembre 2018.
 Corso: "La ventilazione meccanica nella pratica clinica. Corso base", Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero, Brescia, 11 - 12 ottobre 2018.
 Corso: ACLS-CRM "Gestione Avanzata Intraoperatoria delle Aritmie Cardiache e delle SCA e Peri-Operatoria dello Stroke con Sistemi di Simulazione secondo Linee Guida AHA 2015, entro di Formazione e Aggiornamento Professionale AAROI- EMAC "SimuLearn" Bologna, 28-29 novembre 2018.
 Corso: Ecografia in Anestesia Locoregionale con Sistemi di Simulazione, Simulearn, Bologna, 25-26 febbraio 2019.
 Corso IRARR "Monitoraggio respiratorio durante insufficienza respiratoria acuta", 73°
 Corso: Ecografia in Anestesia Locoregionale con Sistemi di Simulazione corso avanzato, centro Simulearn, Bologna, 18-19 novembre 2019.
 Corso Avanzato di Ventilazione Meccanica" Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero, Brescia, 21 - 22 novembre 2019.
 Corso Siaarti "Masterclass infezioni e sepsi" Codice 284260, Edizione N. 1, Bologna, 17- 18 febbraio, 2020.

Presentazioni

Cell counts in endobronchial aspirate to assessed airway inflammation in ARDS patients: a pilot study. Poster, Critical Care 2016, 20 (Supp 2):P269

Pubblicazioni

Savino Spadaro, Iryna Kozhevnikova, Paolo Casolari, Paolo Ruggeri, Tiziana Bellini, Riccardo Ragazzi, Federica Barbieri, Elisabetta Marangoni, Gaetano Caramori, Carlo Alberto Volta. Lower airways inflammation in ARDS patients measured using endotracheal aspirates: a pilot study. BMJ Open Respiratory Research 2017;4:e000222. doi: 10.1136/bmjresp-2017-000222.

Righetti R, Kozhevnikova I, Nencini C, Terenzoni M, Piraccini E, Fusari M, De Santis V Combination of erector spinae plane block at T2 and T5 for quadrantectomy and sentinel lymph node biopsy. J Clin Anesth. 2019; 24:109637. doi: 10.1016/j.jclinane.2019.109637.

Capacità e competenze personali

Madrelingua Ucraino, Russo

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua italiano

Lingua inglese

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
C1	C1	C1	C1	C1	
B2	B2	B2	B2	B1	

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma