

INDICE PER PAROLE CHIAVE

ALLERGIA

- Reazioni alle terapie e terapia delle reazioni in una catena che porta alla fine. 2: 9

ANTROPOLOGIA

- Senza linguaggio comune anche il farmaco fa ciacca. 8: 10
- Una voce da aggiungere al curriculum formativo del medico di famiglia. 8: 13

CANCRO

- Dal Tricorder al TRIMprob: una scatola nera da aprire. 7: 9
- Immagini virtuali spinte al dettaglio, in cerca di spiegazione. 3: 6
- Il volto vero di falso negativo mammografico. 3: 9

CIRCOLATORIO

- Tutti affacciati alla soglia del rischio. 3: 4
- Preipertensione: curare il rischio del rischio? 6: 14
- Quando la trombofilia va indagata. 7: 5
- Pervietà vasale del tronco sovra aortico spesso indagata a priori. 8: 6
- Scenpense cardiaco cronico in medicina generale. 8: 16
- Che sia profondo oppure no, il trombo va messo in condizione di non nuocere. 9: 4
- La terapia anticoagulante orale (TAO). 9: 8
- La vita sconvolta dall'uragano prevenzione. 5: 13
- Critica metodologica di una metanalisi sul murglitazar. 2: 20
- Il confronto di esisti da by pass è solo un inizio. 5: 16

CONSIGLI PRATICI

- La terapia anticoagulante orale (TAO). 9: 8
- La cartella clinica ospedaliera. 3: 28
- Per un consenso informato alla fecondazione assistita. 4: 30

CONSUMATORI

- Il colera è un bersaglio che sta stretto ai produttori di farmaci. 1: 14
- Premio fedeltà: osteoporosi. 1: 15
- La cartella clinica ospedaliera. 3: 28

COUNSELLING

- Come salvare la funzione renale prima del capolinea. 6: 6
- La vita sconvolta dall'uragano prevenzione. 5: 13

DEONTOLOGIA

- «Il cielo stellato sopra di me, la legge morale in me». 7: 2
- Gli emuli del dottor Knock: non dottori di campagna, ma da campagna. 6: 18
- Il morto è vivo fino a prova contraria? 1: 16
- La cartella clinica, testimone dell'accusa, ma anche della difesa. 3: 24
- Pronto soccorso normativo in caso di decesso. 5: 29
- Pronto soccorso normativo per medici di famiglia (e non solo). La riservatezza. 7: 27
- Pronto soccorso normativo per i medici di famiglia (e non solo). Professione e rapporti tra professionisti. 8: 32

DIGERENTE

- Quando è possibile (o consigliabile) evitare il riscontro bioptico. 2: 6
- Il colera si espande in Angola. 4: 11
- Evacuazioni a caro prezzo. 6: 17

DIRITTI DEL MALATO

- Come si trasforma la responsabilità del paziente in colpevolezza. 9: 2
- Informare serve a rendere autonome le decisioni del malato. 6: 9
- La cartella clinica ospedaliera. 3: 28
- Per un consenso informato alla fecondazione assistita. 4: 30

DIRITTO E LEGGI

- La risposta è sistemica quando all'ovaiò si chiede troppo. 4: 6
- Finalmente una velina intelligente. Dall'ufficio stampa del Ministero della salute. 8: 12
- Poor law: una storia che ha molto da raccontare. 1: 2
- La nuova normativa tra liberalizzazione e preservazione dall'abuso. 5: 28
- Pronto soccorso normativo in caso di decesso. 5: 29

- L'onore perduto della paziente non è d'onere per il curante. 7: 28
- Pronto soccorso normativo per medici di famiglia (e non solo). Professione e rapporti tra professionisti. 7: 32

DOLORE

- Non sempre la schiena va messa ai ferri. 5: 10
- La nuova normativa tra liberalizzazione e preservazione dall'abuso. 5: 28

ECONOMIA SANITARIA

- I piani sanitari delle Regioni italiane. 4: 24
- Le nuove tecnologie informatiche al servizio dell'equità nell'assistenza sanitaria. 4: 27
- Regione che vai, patti aziendali che trovi. 7: 29
- Assistenza integrata del paziente diabetico nelle cure primarie lodigiane. 8: 28
- L'urgenza differibile è quella degli altri. 9: 30

EFFETTI COLLATERALI E AVVERSI

- Reazioni alle terapie e terapia delle reazioni in una catena che porta alla fine. 2: 9
- L'insidia iatrogenica della terapia anti tiroide. 2: 12
- Le terapie possono fallare (o fallire) anche sbagliando posologia. 9: 13
- Per una strategia antidepressiva della medicina generale. 6: 25
- Interazioni col citocromo P450 nella pratica clinica. 6: 28

ENDOCRINO

- L'insidia iatrogenica della terapia anti tiroide. 2: 12
- Critica metodologica di una metanalisi sul murglitazar. 2: 20

EPIDEMIOLOGIA

- Immagini virtuali spinte al dettaglio, in cerca di spiegazione. 3: 6
- Il volto vero di falso negativo mammografico. 3: 9

ESAMI DI LABORATORIO

- Se il figlio viene da lontano. 5: 12

ESAMI STRUMENTALI

- Vedere ciò che è nascosto: il corpo tradotto dal radiologo. 2: 8
- Dal Tricorder al TRIMprob: una scatola nera da aprire. 7: 9
- Un dito indica quanto è grave la dispnea. 7: 12
- Pervietà vasale del tronco sovra aortico spesso indagata a priori. 8: 6

FARMACI

- Le parole del medico pesano come pillole. 8: 2
- Gli ormoni in menopausa secondo l’Agenzia dei servizi sanitari regionali. 1: 5
- FANS per la menorragia: paradossale ma efficace. 1: 11
- Un suffisso per gli psicotropi: -oxetina. 1: 13
- Il colera è un bersaglio che sta stretto ai produttori di farmaci. 1: 14
- Che sia profondo oppure no, il trombo va messo in condizione di non nuocere. 9: 4
- L’insidia iatrogenica della terapia anti tiroide. 2: 12
- Critica metodologica di una metanalisi sul muralgitar. 2: 20
- Cefalea da farmaci: quando il troppo stroppia. 3: 11
- ADHD: in arrivo il cerotto dell’attenzione. 6: 17
- Evacuazioni a caro prezzo. 6: 17
- Quando la trombofilia va indagata. 7: 5
- Senza linguaggio comune anche il farmaco fa cicceca. 8: 10
- Le terapie possono fallire (o fallire) anche sbagliando posologia. 9: 13
- Interazioni col citocromo P450 nella pratica clinica. 6: 28
- Generici, illustri sconosciuti. 9: 29
- L’AIFA scende in campo. 9: 29
- Il Garante è già convinto. 9: 29

FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

- Una voce da aggiungere al curriculum formativo del medico di famiglia. 8: 13
- Bridging the gap between biology and humanities. 1: 22
- La formazione in medicina generale presso l’Università di Bologna: un esperimento gradito agli studenti. 1: 18
- WONCA 2006: la parola al comitato scientifico. 3: 21
- I generalisti europei rifondano le cure primarie in riva all’Arno. 4: 19
- WONCA Firenze ha i numeri per essere un gran congresso. 5: 18
- La medicina generale si impara sul campo, ma anche in aula. 5: 22
- Una miniera on line. 6: 21
- A Napoli si costruisce il curante da campo. 7: 16
- A volo d’uccello sulla Fortezza da Basso. 7: 19
- Firenze, WONCA Europa 2006. 7: 22

GENITALE FEMMINILE

- Gli ormoni in menopausa secondo l’Agenzia dei servizi sanitari regionali. 1: 5
- FANS per la menorragia: paradossale ma efficace. 1: 11
- Premio fedeltà: osteoporosi. 1: 15

- La risposta è sistemica quando all’ovaio si chiede troppo. 4: 6
- Per un consenso informato alla fecondazione assistita. 4: 30
- L’onore perduto della paziente non è d’onere per il curante. 7: 28

GENITALE MASCHILE

- Dal Tricorder al TRIMprob: una scatola nera da aprire. 7: 9

GRAVIDANZA E PARTO

- I vestiti per il parto. 3: 17
- La risposta è sistemica quando all’ovaio si chiede troppo. 4: 6
- Per un consenso informato alla fecondazione assistita. 4: 30

IATROGENESI

- Le terapie possono fallire (o fallire) anche sbagliando posologia. 9: 13
- La mente claudica, ma non se ne accorge. 9: 16

INFORMATICA

- La tessera sanitaria elettronica. 5: 24
- Le nuove tecnologie informatiche al servizio dell’equità nell’assistenza sanitaria. 4: 27

INFORMAZIONE E CONSIGLI PRATICI

- La cartella clinica ospedaliera. 3: 28

LIBRI

- Vedere ciò che è nascosto: il corpo tradotto dal radiologo. 2: 8
- La cartella clinica si tinge di giallo. 5: 15
- Il lieve testamento di un uomo di gran peso. 8: 15
- La mente claudica, ma non se ne accorge. 9: 16
- Quando l’altro da fine diventa mezzo. 9: 25
- Un buon punto di (ri)partenza per il medico di famiglia. 6: 27

LOGICA CLINICA

- Esiste la diagnosi evidence based? 1: 7
- La mente claudica, ma non se ne accorge. 9: 16

MALATTIE INFETTIVE

- Il colera è un bersaglio che sta stretto ai produttori di farmaci. 1: 14
- Quando è possibile (o consigliabile) evitare il riscontro bioptico. 2: 6
- Diminuiscono i casi di tracoma. 4: 11
- Il colera si espande in Angola. 4: 11
- Niger: la meningite fa strage. 4: 11
- Alla larga dalle patologie striscianti (volanti, saltanti, correnti). 5: 6
- Se il figlio viene da lontano. 5: 12
- Vittoria sul tetano. 3: 17
- Predisposti alla tubercolosi. 1: 22
- Epatite B nel bambino. Attenzione, non paura. 6: 22
- Wanted! Ancora ricercati gli anticorpi contro il virus dell’epatite C. 8: 4

MEDICINA GENERALE

- Via al progetto per formare in Italia un generalista europeo. 2: 4
- Il paradosso psichico del camice bianco. 5: 2

- From Florence to Singapore, over Buenos Aires and Bangkok. 6: 2
- «Il cielo stellato sopra di me, la legge morale in me». 7: 2
- Contro l’iperprescrizione, vale la diagnosi placebo. 4: 2
- La depressione nell’ambulatorio del medico di famiglia. 6: 12
- Wanted! Ancora ricercati gli anticorpi contro il virus dell’epatite C. 8: 4
- Per ben curarlo, il paziente va smembrato: XI comandamento specialistico? 9: 9
- La formazione in medicina generale presso l’Università di Bologna: un esperimento gradito agli studenti. 1: 18
- Bridging the gap between biology and humanities. 1: 22
- WONCA 2006: la parola al comitato scientifico. 3: 21
- I generalisti europei rifondano le cure primarie in riva all’Arno. 4: 19
- WONCA Firenze ha i numeri per essere un gran congresso. 5: 18
- La medicina generale si impara sul campo, ma anche in aula. 5: 22
- Per una strategia antidepressiva della medicina generale. 6: 25
- A Napoli si costruisce il curante da campo. 7: 16
- A volo d’uccello sulla Fortezza da Basso. 7: 19
- Firenze, WONCA Europa 2006. 7: 22
- Da centro polifunzionale della medicina del territorio la casa della salute: il modello Maniago. 9: 21
- Forum sulla prognosi del più bel mestiere del mondo. 8: 20
- Lavorare per progetti in medicina generale. 1: 23
- Lavorare per progetti in medicina generale (seconda parte). 2: 26
- La medicina generale come la fanno in Svezia. 3: 18
- Come organizzare una medicina di gruppo. 4: 21
- Un buon punto di (ri)partenza per il medico di famiglia. 6: 27
- Il medico di famiglia italiano in posa per un’istantanea. 7: 25
- Pronto soccorso normativo per medici di famiglia (e non solo). La riservatezza. 7: 27
- Regione che vai, patti aziendali che trovi. 7: 29
- Pronto soccorso normativo per medici di famiglia (e non solo). Professione e rapporti tra professionisti. 7: 32
- Prescrizioni: ciascuno il suo o percorsi condivisi? 8: 25
- Pronto soccorso normativo per i medici di famiglia (e non solo). Professione e rapporti tra professionisti. 8: 32

MEDICINA LEGALE E ASSICURATIVA

- La cartella clinica, testimone dell’accusa, ma anche della difesa. 3: 24

METODOLOGIA

- Dibattito su tutte le incertezze del caso. 4: 9

MUSCOLOSCELETRICO

- Premio fedeltà: osteoporosi. 1: 15
- Non sempre la schiena va messa ai ferri. 5: 10

NEUROLOGICO

- Un suffisso per gli psicotropi: -oxetina. 1: 13
- Cefalea da farmaci: quando il troppo stroppia. 3: 11
- Niger: la meningite fa strage. 4: 11
- ADHD: in arrivo il cerotto dell'attenzione. 6: 17
- Per una strategia antidepressiva della medicina generale. 6: 25

OCCHIO

- Diminuiscono i casi di tracoma. 4: 11

ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

- Lavorare per progetti in medicina generale. 1: 23
- per progetti in medicina generale (seconda parte). 2: 26
- Cartella (scheda) clinica del medico di medicina generale. 3: 27
- Come organizzare una medicina di gruppo. 4: 21

PELLE

- Reazioni alle terapie e terapia delle reazioni in una catena che porta alla fine. 2: 9
- Cure provate sulla pelle. 5: 21

PRESCRIZIONI E RICETTE

- Contro l'iperprescrizione, vale la diagnosi placebo. 4: 2
- Prescrizioni: ciascuno il suo o percorsi condivisi? 8: 25
- Assistenza integrata del paziente diabetico nelle cure primarie lodigiane. 8: 28
- L'urgenza differibile è quella degli altri. 9: 30

PSICOLOGIA

- La depressione nell'ambulatorio del medico di famiglia. 6: 12
- L'attenzione alla persona è la chiave dell'attenzione ai sintomi. 2: 15

RAPPORTO MEDICO PAZIENTE

- Dibattito su tutte le incertezze del caso. 4: 9
- Patologia data per certa, anzi probabile. 4: 12
- Come salvare la funzione renale prima del capolinea. 6: 6
- Informare serve a rendere autonome le decisioni del malato. 6: 9
- La depressione nell'ambulatorio del medico di famiglia. 6: 12
- Senza linguaggio comune anche il farmaco fa ciclopea. 8: 10
- Per ben curarlo, il paziente va smembrato: XI comandamento specialistico? 9: 9
- L'attenzione alla persona è la chiave dell'atten-

zione ai sintomi. 2: 15

- Caro signor paziente, così io le rispondo. 2: 18
- L'imposizione delle mani è un atto clinico insostituibile. 3: 15
- Solo il riso a crepelle deve stare fuori dall'ambulatorio. 4: 15
- Il traditore. 4: 18
- La vita sconvolta dall'uragano prevenzione. 5: 13
- L'empowerment del paziente è fondamentale per la medicina generale. 5: 19
- Come cambia il medico quando incontra la malattia. 6: 23
- Come si trasforma la responsabilità del paziente in colpevolezza. 9: 2
- Linguaggio in medicina: quanto pesano le parole. 6: 31
- A Napoli si costruisce il curante da campo. 7: 16

RENALE

- Dibattito su tutte le incertezze del caso. 4: 9
- Come salvare la funzione renale prima del capolinea. 6: 6
- Assistenza integrata del paziente diabetico nelle cure primarie lodigiane. 8: 28

RICERCA E SPERIMENTAZIONE

- Per una strategia antidepressiva della medicina generale. 6: 25
- Interazioni col citocromo P450 nella pratica clinica. 6: 28
- Linguaggio in medicina: quanto pesano le parole. 6: 31

SALUTE DELL'INFANZIA

- ADHD: in arrivo il cerotto dell'attenzione. 6: 17
- Epatite B nel bambino. Attenzione, non paura. 6: 22

SANGUE

- Quando la trombofilia va indagata. 7: 5
- Un dito indica quanto è grave la dispnea. 7: 12
- Che sia profondo oppure no, il trombo va messo in condizione di non nuocere. 9: 4
- La terapia anticoagulante orale (TAO). 9: 8

SCREENING E PREVENZIONE

- Tutti affacciati alla soglia del rischio. 3: 4
- Preipertensione: curare il rischio del rischio? 6: 14
- Wanted! Ancora ricercati gli anticorpi contro il virus dell'epatite C. 8: 4
- Pervietà vasale del tronco sovra aortico spesso indagata a priori. 8: 6

SISTEMI SANITARI

- Poor law: una storia che ha molto da raccontare. 1: 2
- Via al progetto per formare in Italia un generalista europeo. 2: 4
- I vestiti per il parto. 3: 17
- Diritto al cuore. 6: 11
- La top ten 2005 delle malattie. 1: 22
- Predisposti alla tubercolosi. 1: 22
- Da centro polifunzionale della medicina del territorio la casa della salute: il modello Maniago. 9: 21
- La medicina generale come la fanno in Svezia. 3: 18
- I piani sanitari delle Regioni italiane. 4: 24
- La tessera sanitaria elettronica. 5: 24

STATISTICA E NUMERI

- Patologia data per certa, anzi probabile. 4: 12
- La top ten 2005 delle malattie. 1: 22
- Critica metodologica di una metanalisi sul murglitazar. 2: 20
- Il confronto di esisti da by pass è solo un inizio. 5: 16
- Il medico di famiglia italiano in posa per un'istantanea. 7: 25

STORIA DELLA MEDICINA

- Una rivoluzione medica, sociologica e amministrativa in un'enclave alpina. 9: 27

VACCINI

- Alla larga dalle patologie striscianti (volanti, saltanti, correnti). 5: 6

VIOLENZA

- Personale medico cercasi. 4: 11
- Diritto al cuore. 6: 11
- A proposito di Iraq: ricerca e coscienza civile sulle pagine di una rivista medica. 9: 23

WONCA

- Bridging the gap between biology and humanities. 1: 22
- I generalisti europei rifondano le cure primarie in riva all'Arno. 4: 19
- WONCA Firenze ha il numero per essere un gran congresso. 5: 18
- From Florence to Singapore, over Buenos Aires and Bangkok. 6: 2
- A volo d'uccello sulla Fortezza da Basso. 7: 19
- Firenze, WONCA Europa 2006. 7: 22

INDICE PER SEZIONI

EDITORIALE

- Poor law: una storia che ha molto da raccontare. 1: 2
- Via al progetto per formare in Italia un generalista europeo. 2: 4
- Tutti affacciati alla soglia del rischio. 3: 4
- Contro l'iperprescrizione, vale la diagnosi placebo. 4: 2
- Il paradosso psichico del camice bianco. 5: 2
- From Florence to Singapore, over Buenos Aires and Bangkok. 6: 2
- «Il cielo stellato sopra di me, la legge morale in me». 7: 2
- Le parole del medico pesano come pillole. 8: 2
- Come si trasforma la responsabilità del paziente in colpevolezza. 9: 2

CLINICA

- Gli ormoni in menopausa secondo l'Agenzia dei servizi sanitari regionali. 1: 5
- Esiste la diagnosi evidence based? 1: 7
- FANS per la menorragia: paradossale ma efficace. 1: 11
- Un suffisso per gli psicotropi: -oxetina. 1: 13
- Il colera è un bersaglio che sta stretto ai produttori di farmaci. 1: 14
- Premio fedeltà: osteoporosi. 1: 15
- Quando è possibile (o consigliabile) evitare il riscontro bioptico. 2: 6
- Vedere ciò che è nascosto: il corpo tradotto dal radiologo. 2: 8
- Reazioni alle terapie e terapia delle reazioni in una catena che porta alla fine. 2: 9
- L'insidia iatrogenica della terapia anti tiroide. 2: 12
- L'attenzione alla persona è la chiave dell'attenzione ai sintomi. 2: 15
- Immagini virtuali spinte al dettaglio, in cerca di spiegazione. 3: 6
- Il volto vero di falso negativo mammografico. 3: 9
- Cefalea da farmaci: quando il troppo stroppia. 3: 11
- La risposta è sistemica quando all'ovaio si chiede troppo. 4: 6
- Dibattito su tutte le incertezze del caso. 4: 9
- Diminuiscono i casi di tracoma. 4: 11
- Il colera si espande in Angola. 4: 11
- Niger: la meningite fa strage. 4: 11
- Personale medico cercasi. 4: 11
- Per un consenso informato alla fecondazione assistita. 4: 30
- Non sempre la schiena va messa ai ferri. 5: 10
- Alla larga dalle patologie striscianti (volanti, saltanti, correnti). 5: 6
- Se il figlio viene da lontano. 5: 12
- Come salvare la funzione renale prima del capolinea. 6: 6
- Diritto al cuore. 6: 11
- La depressione nell'ambulatorio del medico di famiglia. 6: 12
- Preipertensione: curare il rischio del rischio? 6: 14
- Evacuazioni a caro prezzo. 6: 17
- ADHD: in arrivo il cerotto dell'attenzione. 6: 17
- Gli emuli del dottor Knock: non dottori di campagna, ma da campagna. 6: 18

- Epatite B nel bambino. Attenzione, non paura. 6: 22
- Come cambia il medico quando incontra la malattia. 6: 23
- Per una strategia antidepressiva della medicina generale. 6: 25
- Quando la trombofilia va indagata. 7: 5
- Dal Tricorder al TRIMprob: una scatola nera da aprire. 7: 9
- Un dito indica quanto è grave la dispnea. 7: 12
- Wanted! Ancora ricercati gli anticorpi contro il virus dell'epatite C. 8: 4
- Pervietà vasale del tronco sovra aortico spesso indagata a priori. 8: 6
- Senza linguaggio comune anche il farmaco fa cilecca. 8: 10
- Finalmente una velina intelligente. Dall'ufficio stampa del Ministero della salute. 8: 12
- Che sia profondo oppure no, il trombo va messo in condizione di non nuocere. 9: 4
- La terapia anticoagulante orale (TAO). 9: 8
- Per ben curarlo, il paziente va smembrato: XI comandamento specialistico? 9: 9
- Le terapie possono fallire (o fallire) anche sbagliando posologia. 9: 13
- La mente claudica, ma non se ne accorge. 9: 16
- A proposito di Iraq: ricerca e coscienza civile sulle pagine di una rivista medica. 9: 23

RELAZIONE

- Il morto è vivo fino a prova contraria? 1: 16
- Caro signor paziente, così io le rispondo. 2: 18
- L'imposizione delle mani è un atto clinico insostituibile. 3: 15
- I vestiti per il parto. 3: 17
- Vittoria sul tetano. 3: 17
- Otto minuti per il kala-azar. 3: 17
- La cartella clinica, testimone dell'accusa, ma anche della difesa. 3: 24
- Solo il riso a crepappelle deve stare fuori dall'ambulatorio. 4: 15
- Il traditore. 4: 18
- La vita sconvolta dall'uragano prevenzione. 5: 13
- La cartella clinica si tinge di giallo. 5: 15
- Il lieve testamento di un uomo di gran peso. 8: 15
- Informare serve a rendere autonome le decisioni del malato. 6: 9
- Linguaggio in medicina: quanto pesano le parole. 6: 31
- L'onore perduto della paziente non è d'onore per il curante. 7: 28
- Una voce da aggiungere al curriculum formativo del medico di famiglia. 8: 13

RICERCA E FORMAZIONE

- La formazione in medicina generale presso l'Università di Bologna: un esperimento gradito agli studenti. 1: 18
- Bridging the gap between biology and humanities. 1: 22
- La top ten 2005 delle malattie. 1: 22
- Predisposti alla tubercolosi. 1: 22
- Critica metodologica di una metanalisi sul murgitazar. 2: 20

- La medicina generale come la fanno in Svezia. 3: 18
- WONCA 2006: la parola al comitato scientifico. 3: 21
- Patologia data per certa, anzi probabile. 4: 12
- Il confronto di esisti da by pass è solo un inizio. 5: 16
- WONCA Firenze ha i numeri per essere un gran congresso. 5: 18
- L'empowerment del paziente è fondamentale per la medicina generale. 5: 19
- Cure provate sulla pelle. 5: 21
- La medicina generale si impara sul campo, ma anche in aula. 5: 22
- Una miniera on line. 6: 21
- Un buon punto di (ri)partenza per il medico di famiglia. 6: 27
- Interazioni col citocromo P450 nella pratica clinica. 6: 28
- A Napoli si costruisce il curante da campo. 7: 16
- A volo d'uccello sulla Fortezza da Basso. 7: 19
- Firenze, WONCA Europa 2006. 7: 22
- Scompenso cardiaco cronico in medicina generale. 8: 16
- Forum sulla prognosi del più bel mestiere del mondo. 8: 20
- Da centro polifunzionale della medicina del territorio la casa della salute: il modello Maniago. 9: 21
- Quando l'altro da fine diventa mezzo. 9: 25

ORGANIZZAZIONE

- Lavorare per progetti in medicina generale. 1: 23
- Lavorare per progetti in medicina generale (seconda parte). 2: 26
- Cartella (scheda) clinica del medico di medicina generale. 3: 27
- La cartella clinica ospedaliera. 3: 28
- I generalisti europei rifondano le cure primarie in riva all'Arno. 4: 19
- Come organizzare una medicina di gruppo. 4: 21
- I piani sanitari delle Regioni italiane. 4: 24
- Le nuove tecnologie informatiche al servizio dell'equità nell'assistenza sanitaria. 4: 27
- La tessera sanitaria elettronica. 5: 24
- La nuova normativa tra liberalizzazione e preservazione dall'abuso. 5: 28
- Pronto soccorso normativo in caso di decesso. 5: 29
- Il medico di famiglia italiano in posa per un'istantanea. 7: 25
- Pronto soccorso normativo per medici di famiglia (e non solo). La riservatezza. 7: 27
- Regione che vai, patti aziendali che trovi. 7: 29
- Pronto soccorso normativo per medici di famiglia (e non solo). Professione e rapporti tra professionisti. 7: 32
- Prescrizioni: ciascuno il suo o percorsi condivisi?. 8: 25
- Assistenza integrata del paziente diabetico nelle cure primarie lodigiane. 8: 28
- Pronto soccorso normativo per i medici di famiglia (e non solo). Professione e rapporti tra professionisti. 8: 32
- Una rivoluzione medica, sociologica e amministrativa in un'enclave alpina. 9: 27
- Generici, illustri sconosciuti. 9: 29
- Il Garante è già convinto. 9: 29
- L'AIFA scende in campo. 9: 29
- L'urgenza differibile è quella degli altri. 9: 30