

**โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไก  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดบุรีรัมย์**

**๑. ความเป็นมา/หลักการและเหตุผล/ความสำคัญของปัญหา**

การดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์ มีการขับเคลื่อนและขยายผลอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มตั้งแต่ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ มีการดำเนินการนำร่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตและระบบสุขภาพอำเภอ (District Health Board: DHB) ในพื้นที่ ๑ อำเภอ คืออำเภอกระสัง ต่อมา ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการเพิ่มอีก ๒ อำเภอ คือ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ และอำเภอพลับพลาชัย รวมเป็น ๓ อำเภอ เน้นประเด็นพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกกลุ่มวัย และในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ มีการขยายพื้นที่ดำเนินการทุกอำเภอ ทั้ง ๒๓ อำเภอ เพื่อรองรับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้ครอบคลุมทุกอำเภอทั่วประเทศ ทำให้เกิดการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาวะประชาชนในระดับพื้นที่นำไปสู่การส่งเสริมให้บุคคล ครอบครัวและชุมชน มีสุขภาวะที่ดีทั้งทางกาย จิต สังคมและสิ่งแวดล้อม

กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เป็นมิติการทำงานใหม่ที่บูรณาการ ระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนเพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาให้ตรงกับความต้องการของประชาชน รวมถึงการกำหนดนโยบายสาธารณะในการพัฒนาสุขภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน ในอำเภอ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ด้อยโอกาสและกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งมีบทบาทในการประสานงาน บริหารจัดการระบบเครือข่ายจึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต และยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ขึ้น ทั้งนี้มุ่งหวังให้เกิดความเข้มแข็งในการดำเนินงานแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในทุกพื้นที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของจังหวัดบุรีรัมย์

**๒. วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด**

เพื่อพัฒนานวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์ข้อที่	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ตัวชี้วัด
๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพการสร้างสุขภาวะระดับพื้นที่แก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๑.๑ มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และอย่างน้อยอำเภอละ ๔ แผนงาน	๑.๑.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประเด็น โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๑.๑.๒ ร้อยละ ๘๐ ของอำเภอ มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประเด็น ใช้เลือดออก/อุบัติเหตุทางการจราจร/การจัดการสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์ข้อที่	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง	ตัวชี้วัด
๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๒.๑ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สามารถบริหารวางแผนกำหนดประเด็นสุขภาวะในอำเภอ	๒.๑.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอมีผลการประเมินตนเองตามแนวทาง UCCARE ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๔ ขึ้นไป
๓. เพื่อพัฒนานวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่	๓.๑ เกิดนวัตกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๓.๑.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีผลงานเด่น New Normal การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ๓.๑.๒ ร้อยละ ๑๐๐ ของอำเภอ มีนวัตกรรม การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างน้อย ๑ นวัตกรรม

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์
๒. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๒๓ อำเภอ
๓. คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ๒๓ อำเภอ
๔. ภาคีเครือข่ายสุขภาพพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในประเด็นแผนพัฒนาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ / ไข้เลือดออก/ อุบัติเหตุทางการจราจร/ สิ่งแวดล้อม และประเด็นอื่นๆ

### ๔. พื้นที่เป้าหมาย

จังหวัดบุรีรัมย์ ประกอบด้วยอำเภอ ๒๓ อำเภอ

ที่	อำเภอ	ที่	อำเภอ
๑	เมืองบุรีรัมย์	๑๓	นาโพธิ์
๒	คูเมือง	๑๔	หนองหงส์
๓	กระสัง	๑๕	พลับพลาชัย
๔	นางรอง	๑๖	ห้วยราช
๕	หนองกี่	๑๗	โนนสุวรรณ
๖	ละหานทราย	๑๘	ชำนิ
๗	ประโคนชัย	๑๙	บ้านใหม่ไชยพจน์
๘	บ้านกรวด	๒๐	โนนดินแดง
๙	พุทไธสง	๒๑	บ้านด่าน
๑๐	ลำปลายมาศ	๒๒	แคนดง
๑๑	สตึก	๒๓	เฉลิมพระเกียรติ
๑๒	ปะคำ		

## ๕. การดำเนินกิจกรรม

### ๕.๑ กิจกรรมระดับจังหวัด

๕.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ วางแผนการสนับสนุน การขับเคลื่อน พขอ. ระดับจังหวัด

๕.๑.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บูรณาการร่วมในการประชุมกรรมการจังหวัดทุกเดือน

๕.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พขอ. และทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด ในการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE

๕.๑.๔ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

### ๕.๒ กิจกรรมระดับอำเภอ

๕.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. เพื่อสร้างความเข้าใจเป้าหมายร่วมกัน กำหนดบทบาทประสานการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในอำเภอ

๕.๒.๒ ประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงาน และภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

- นำข้อมูลด้านต่างๆมาวิเคราะห์ปัญหา วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย
- กำหนดประเด็นพัฒนา
- ค้นหาแนวทางป้องกัน และแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ในประเด็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙/ไข้เลือดออก/อุบัติเหตุทางการจราจร/สิ่งแวดล้อมและประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๓ จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและดำเนินการพัฒนาตามแผนปฏิบัติการ ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ อย่างน้อยอำเภอละ ๔ แผน ประกอบด้วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ / ไข้เลือดออก/ อุบัติเหตุทางการจราจร/ สิ่งแวดล้อม และประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๔ เสริมศักยภาพ และทักษะ คณะกรรมการ พขอ. ในการบริหารจัดการ

- area management บริหารแผน พขอ. และแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่
- area operation การจัดการแบบบูรณาการ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในอำเภอ

๕.๒.๕ คณะกรรมการ พขอ. ประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE และรายงานผลการประเมิน เพื่อวางแผนยกระดับการขับเคลื่อนร่วมกับจังหวัดและเขต

๕.๒.๖ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างตำบล ระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

## ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

## ๗. แนวทางการติดตามผล

๗.๑ รายงานผลความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคต่างๆที่เกิดขึ้น ผ่านช่องทาง Social Media

๗.๒ ติดตามแผน กิจกรรม โครงการ ในระดับอำเภอ และจังหวัดทุก ๓ เดือน

๗.๓ รายงานผลการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE ๑ ครั้ง

## ๕. การดำเนินกิจกรรม

### ๕.๑ กิจกรรมระดับจังหวัด

๕.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ วางแผนการสนับสนุน การขับเคลื่อน พขอ. ระดับจังหวัด

๕.๑.๒ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บูรณาการร่วมในการประชุมกรรมการจังหวัดทุกเดือน

๕.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พขอ. และทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด ในการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE

๕.๑.๔ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

### ๕.๒ กิจกรรมระดับอำเภอ

๕.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. เพื่อสร้างความเข้าใจเป้าหมายร่วมกัน กำหนดบทบาทประสานการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในอำเภอ

๕.๒.๒ ประชุมแบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงาน และภาคีที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

- นำข้อมูลด้านต่างๆมาวิเคราะห์ปัญหา วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย
- กำหนดประเด็นพัฒนา
- ค้นหาแนวทางป้องกัน และแก้ไขปัญหาร่วมกัน

ในประเด็นโรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙/ใช้เลือดออก/อุบัติเหตุทางการจราจร/สิ่งแวดล้อมและประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๓ จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและดำเนินการพัฒนาตามแผนปฏิบัติการ ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ อย่างน้อยอำเภอละ ๔ แผน ประกอบด้วย โรคติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ / ใช้เลือดออก/ อุบัติเหตุทางการจราจร/ สิ่งแวดล้อม และประเด็นอื่นๆ

๕.๒.๔ เสริมศักยภาพ และทักษะ คณะกรรมการ พขอ. ในการบริหารจัดการ

- area management บริหารแผน พขอ. และแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่
- area operation การจัดการแบบบูรณาการ ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในอำเภอ

๕.๒.๕ คณะกรรมการ พขอ. ประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE และรายงานผลการประเมิน เพื่อวางแผนยกระดับการขับเคลื่อนร่วมกับจังหวัดและเขต

๕.๒.๖ ติดตาม หนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างตำบล ระหว่างอำเภอ ถอดบทเรียน นำเสนอผลงานเด่น

## ๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

## ๗. แนวทางการติดตามผล

๗.๑ รายงานผลความก้าวหน้า ปัญหาและอุปสรรคต่างๆที่เกิดขึ้น ผ่านช่องทาง Social Media

๗.๒ ติดตามแผน กิจกรรม โครงการ ในระดับอำเภอ และจังหวัดทุก ๓ เดือน

๗.๓ รายงานผลการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE ๑ ครั้ง

## ๘. งบประมาณ

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สนับสนุนผ่าน สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ระดับอำเภอละ จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๓ อำเภอ เป็นเงิน ๑,๓๘๐,๐๐๐ บาท

๒. ระดับจังหวัด จำนวนเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๓ อำเภอ เป็นเงิน ๓๙๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ๑,๗๗๑,๐๐๐ บาท

๑. ระดับอำเภอ: ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

๔๘๓ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๔๐๕,๗๒๐ บาท

๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ พขอ.แบบมีส่วนร่วมกับหน่วยงานและภาคีที่เกี่ยวข้อง ค่าอาหาร

กลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๒ ครั้ง

เป็นเงิน ๒๕๓,๙๒๐ บาท

๑.๓ ประชุมจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง

พร้อมเครื่องดื่ม ๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒๖,๙๖๐ บาท

๑.๔ ประชุมคณะกรรมการ ในการบริหารแผนแก้ไขปัญหา ค่าอาหารกลางวันและ

อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๕๓,๙๒๐ บาท

๑.๕ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. ตามแนวทาง UCCARE ค่าอาหารกลางวันและ

อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๔๘๓ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕๗,๙๖๐ บาท

๑.๖ ประชุมติดตามหนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างตำบล

ถอดบทเรียน และนำเสนอผลงานเด่น

๑.๖.๑ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

๑,๐๕๘ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒๖,๙๖๐ บาท

๑.๖.๒ ค่าวัสดุ ๒๓ อำเภอๆละ ๖,๗๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๕๔,๕๖๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๘๑,๕๒๐ บาท

๒. ระดับจังหวัด: ๒.๑ ประชุมคณะกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด

จังหวัดบุรีรัมย์ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

๓๐ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท

๒.๒ ประชุมคณะกรรมการ พขอ. และทีมเยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด

ในการประเมินสมรรถนะตนเองตามแนวทาง UCCARE

๒.๒.๑ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๕๑๓ คนๆละ ๑๒๐ บาท ๒ ครั้ง

เป็นเงิน ๑๒๓,๑๒๐ บาท

๒.๒.๒ ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๐ คนๆละ ๒๔๐ บาท ๑๐ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท

๒.๒.๓ ค่าวัสดุ เป็นเงิน ๙,๖๘๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕๖,๘๐๐ บาท

๒.๓ ประชุมติดตามหนุนเสริมพลัง ให้กำลังใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างอำเภอ

ถอดบทเรียน และนำเสนอผลงานเด่น (เอกชน) ค่าอาหารกลางวันและ

อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๖๒๘ คนๆละ ๓๕๐ บาท ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑๙,๘๐๐ บาท

//๙.ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ...

๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีทักษะบริหารจัดการสุขภาวะระดับพื้นที่ และการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๒. เกิดการมีส่วนร่วมของภาคส่วนต่างๆ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ บริหารภารกิจในการดำเนินงานแก้ปัญหาของประชาชนในอำเภอ

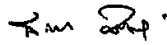
๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/สถานที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดการติดต่อ
๑.	นายธาดา วรธนปิยกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	โทร ๐๘๑ ๙๗๗ ๕๐๙๕ e-mail: pcu.br@hotmail.com
๒.	นางสาวเบญญา ลวกโธสง	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	โทร ๐๘๕ ๘๕๖ ๐๐๓๙ e-mail: benyaluako๕@gmail.com
๓.	นางสาวพัทธ์ชนก พุทมนต์สิงห์	นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	โทร ๐๘๘ ๐๕๕ ๗๐๕๖ e-mail: pcu.br@hotmail.com

๑๒. ผู้เสนอโครงการ



(นายธาดา วรธนปิยกุล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

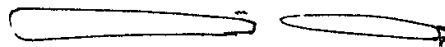
๑๓. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางจารินี คุณทวีพันธุ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๑๔. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายวิฑิต สฤษฏีชัยกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

โครงการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วย  
กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดบุรีรัมย์