



珍爱生命 · 关注生存 · 创造生活
CHERISH LIFE CARE FOR LIFE CREATE LIFE

创新驱动 · 稳健进阶

2026年中期业绩投资者交流会

2026年8月



免责声明

本演示文稿及随后的讨论（如果有）中包含的信息，陈述和意见不构成出售或征求任何认购或购买任何证券或其他金融工具或任何有关此类证券的建议或推荐的要约。特别是，本演示文稿不是出售证券的要约，也不是要求购买证券的要约。

提醒本公司潜在投资者及股东，本演示文稿中包含的信息和随后的讨论（如果有的话），本质上并不是全面的，也不提供任何形式的财务或其他建议，仅供一般参考之用，某些信息并非独立验证。它可能不包含您可能认为重要的所有信息。对于本演示文稿中提供或包含的信息，陈述或意见以及任何后续讨论或任何这些信息产生的数据的公正性，准确性，完整性或正确性，不作任何明示或暗示的陈述或保证。

本演示文稿及随后的讨论（如有）中包含的本公司候选药物的表现数据，操作结果及临床开发属于历史性质，过往表现并不保证本公司的未来业绩。本演示文稿和随后的讨论（如果有）中包含的任何前瞻性陈述和意见均基于陈述发布之日的当前计划，信念，预期，估计和预测，因此涉及风险和不确定性。公司无法保证这些前瞻性陈述中列出的任何事项可以实现，实际发生或将会实现或完整或准确。实际结果可能与这些前瞻性陈述和意见中所陈述，暗示和/或反映的内容存在重大差异和/或不利影响。本公司，董事，高级职员，员工，代理人，代表和顾问均假定（a）没有义务更正，更新或补充本演示文稿及后续讨论中所包含的前瞻性陈述或意见（如有），无论是新信息，未来事件还是其他事项；（b）如果任何前瞻性陈述或意见未实现或结果不正确，则不承担任何责任。

本演示文稿还可能包含独立方和我们与市场化 and 增长以及有关我们行业的其他数据相关的估算和其他统计数据。这些数据涉及许多假设和限制，请注意不要对此类估计给予过度的重视。我们或任何其他人均不对此类数据的准确性或完整性作出任何陈述，或承担在本演示文稿发布之后更新此类数据的任何义务。此外，我们未来业绩的预测，假设和估计以及我们经营所在市场的未来表现必然会受到高度不确定性和风险的影响。

潜在投资者及股东在投资或买卖本公司证券时务请审慎行事。

目录



业绩速览



上市产品



临床开发



早研布局



财务回顾



三生国健
guojian pharmaceutical

01

业绩速览



2026H1 整体业绩概览

2026H1 整体业绩表现

- 营业收入：**8.7亿元**，同比增长**34.8%**
- 毛利：**7.0亿元**，同比增长**54.6%**
- 归母净利润：**3.7亿元**，同比增长**95.1%**，扣非后为**2.6亿元**，同比增长**65.2%**
- 正常化EBITDA：**3.1亿元**，同比增长**60.4%**
- 2026年至今主要研发进展：**608-PsO**获批上市；**611-AD(单药)** NDA提交；**716** 中美IND获批并启动I期；**627**进入II期；**718**提交IND；**613-AG**获批上市
- 研发投入：**2.7亿元**，同比增长**14.3%**，其中研发费用**2.5亿元**，同比增长**32.4%**
- 基本每股收益：**0.41元**，同比增长**95.2%**，扣非后为**0.29元**，同比增长**61.1%**
- 现金储备：**56.5亿元**（包括货币资金和理财），同比增长**70.0%**
- 2026年半年度利润分配方案：0.042元/股

主要自免管线所处研发阶段

	608(IL-17)	610(IL-5)	611(IL-4R)			613(IL-1β)	626(BDCA2)	627(TL1A)	716 (OX40L IL31RA)	718 (TL1A IL23)
NDA /III期	PsO 已上市	EA 成人III期入组完成 青少年III期入组中	成人AD单药 NDA已受理	成人AD联合TCS III期随访中 16w主要终点达成	CRSwNP III期随访中 24w主要终点达成	AG 获批上市				
III/ II期	AS/nr-axSpA III期入组完成 /入组中	EA 延长给药间隔 II期完成入组	COPD III期入组中	青少年AD III期入组完成	儿童AD II期已完成 启动III期	PGF 单次给药II期完 成&多次给药 II期启动	SLE/CLE (中)II期 启动中	UC (中)II期part1 入组中	AD (中)I期 入组中	
I期 /IND			成人AD (美)I期已完成				SLE/CLE (美)IND获批	UC (美)IND获批	AD (美)IND获批	UC/CD (中)提交IND 申请并获受理

备注：PsO：斑块状银屑病；AS：强直性脊柱炎；nr-axSpA：放射学阴性中轴型脊柱关节炎；EA：嗜酸性粒细胞哮喘；AD：特应性皮炎；TCS：外部糖皮质激素；CRSwNP：慢性鼻窦炎伴鼻息肉；COPD：慢性阻塞性肺疾病；AG：急性痛风性关节炎；PGF：痛风性关节炎间歇期；SLE：系统性红斑狼疮；CLE：皮肤型红斑狼疮；UC：溃疡性结肠炎；CD：克罗恩病



自免管线早中晚全阶段布局，构筑创新研发纵深矩阵

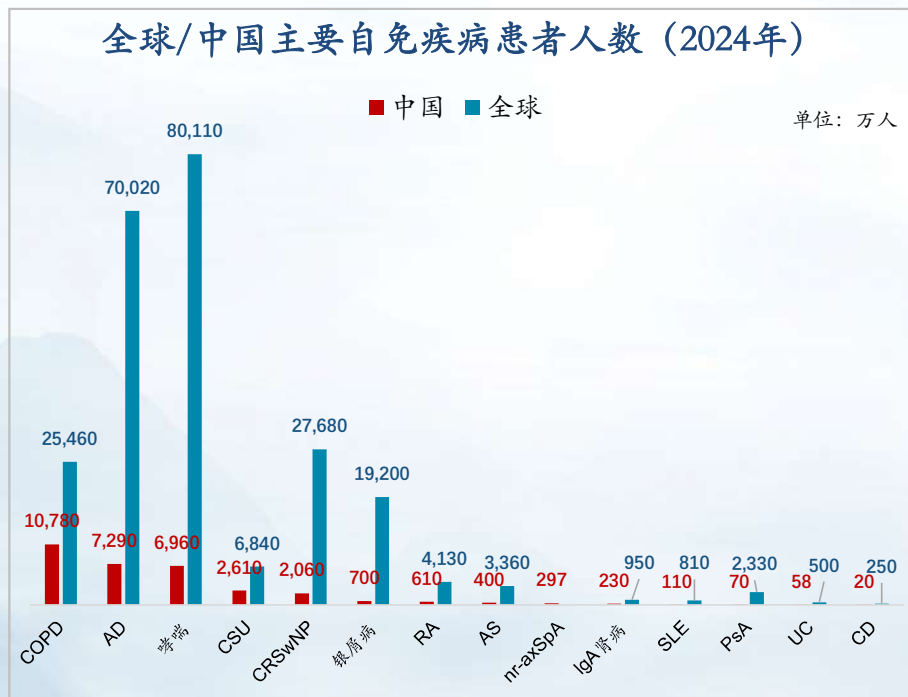


备注：PsO：斑块状银屑病；IBD：炎症性肠病；SLE：系统性红斑狼疮；LN：狼疮性肾炎；RA：类风湿关节炎；UC：溃疡性结肠炎；CD：克罗恩病；COPD：慢性阻塞性肺疾病；CLE：皮肤型红斑狼疮；AD：特应性皮炎；PGF：痛风性关节炎间歇期；EA：嗜酸性粒细胞哮喘；TCS：外用糖皮质激素；CRSwNP：慢性鼻窦炎伴鼻息肉；AS：强直性脊柱炎；nr-axSpA：放射学阴性中轴型脊柱关节炎；BRVO：视网膜分支静脉阻塞；*表示自免品种的个数



自免疾病市场空间巨大，公司逐步进入收获期

自身免疫疾病领域拥有巨大的患者人群



数据来源：弗若斯特沙利文（摘自多家公司招股书），按照中国患者人数从多到少排序。

备注： COPD：慢性阻塞性肺疾病；AD：特应性皮炎；CSU：慢性自发性荨麻疹；CRSwNP：慢性鼻窦炎伴鼻息肉；PsO：斑块状银屑病；RA：类风湿关节炎；AS：强直性脊柱炎； nr-axSpA：放射学阴性中轴型脊柱关节炎； IgA肾病：免疫球蛋白a肾病； SLE：系统性红斑狼疮； PsA：银屑病关节炎； UC：溃疡性结肠炎； CD：克罗恩病； EA：嗜酸性粒细胞哮喘； TCS：外部糖皮质激素； AG：急性痛风性关节炎； PGF：痛风性关节炎间歇期

预估申报NDA时间概览

项目代号	现研发阶段	2025年	2026年	2027年	2028年	2029年	2030年
608-PsO	已上市	2026.2获批					
608-AS	III期	2028.2获批					
608-nr-axSpA	II期	2029.2获批					
610-EA	III期	2027.2获批					
611-成人AD	NDA	2026.2受理					
611-联合TCS	III期	2027.2获批					
611-CRSwNP	III期	2027.2获批					
611-青少年AD	III期	2028.2获批					
611-儿童AD	II期	2029.2获批					
611-COPD	III期	2030.2获批					
613-AG	已上市	2026.8获批					
613-PGF	III期	2028.2获批					



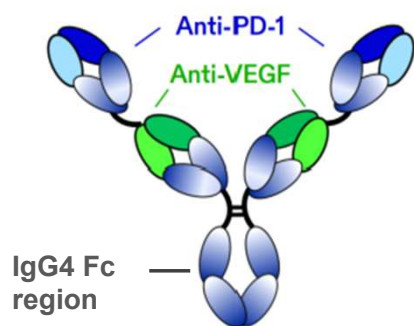
已提交NDA



预估提交NDA



自主研发双抗产品SSGJ-707与辉瑞达成全球合作，贡献长期现金流



首付款	里程碑	销售分成	股权合作	市场选择权
12.5	48	双位数	1	1.5
亿美元	亿美元	%	亿美元	亿美元
中国以外全球市场权益	包括开发/监管审批及销售里程碑	基于累计收入的梯度的双位数分成	对应的股份增发已完成	707在中国的开发和商业权益纳入全球，行权后将交易前端付款金额提升至15亿美金

SSGJ-707: PD-1&VEGF双抗 — 极具潜力的下一代肿瘤免疫治疗产品



首期合作付款

全球权益合作协议达成

研发里程碑付款

全球临床试验启动触发开发里程碑付款

2026年计划开展：2项III期、1项II期

2026年已开展：2项III期、3项II期、4项I期

监管里程碑付款

全球不同国家区域获批上市，触发多项监管里程碑

销售分成

全球总销售额按照梯度的双位数分成

销售里程碑付款

全球总销售额达到约定水平后触发销售里程碑付款

研发里程碑付款

辉瑞将开展更多适应症的全球临床试验，持续触发研发里程碑付款

2025年达成战略合作

LATE 2020S 多项临床快速推进⁰²

2030S 商业化回报⁰³



SSGJ-707(PF-08634404): 辉瑞2026年进行中及计划中的临床研究

临床1期	临床2期	临床3期
非小细胞肺癌: 联用SV	1L广泛期小细胞肺癌	1L转移性结直肠癌
1L 转移性尿路上皮癌 (联用或不联用PADCEV)	1L胃食管癌	1L非小细胞肺癌 (鳞状/非鳞状)
1L 肾细胞癌	1L 转化型小细胞肺癌	1L子宫内膜癌
肝细胞癌	早期非小细胞肺癌	1L转移性尿路上皮癌(联用PADCEV)
临床1期进展中	临床2期进展中	临床3期进展中
注释	2026年计划开展的2期临床	2026年计划开展的3期临床

交易达成~1年: 开展9项临床试验, 包括两项III期临床处于进展阶段

>22.5万

2026年开展的III期临床覆盖美国患者数

备注: SV(Sigvatatug vedotin): 靶向整合素 $\beta 6$ ADC、PADCEV: 维恩妥尤单抗 数据来源: 辉瑞官网



高度重视ESG指标管理，奠定公司长期可持续性发展的基石

公司努力成为**健康产业的长期开拓者、抗体药物的可靠提供者、社会共享价值的稳定创造者、绿色力量的长期行动者**。秉承“珍爱生命、关注生存、创造生活”的理念。构建环境保护、社会责任与公司治理的闭环管理体系。

- 入选商道融绿2026中国企业ESG领先者，商道融绿ESG评级A等级
- CDP气候变化评级B等级
- Wind、中诚信、秋鼎等机构获评A至AA等级
- 荣获华证“2026年A股上市公司ESG卓越表现TOP100”，ESG评级AAA
- 荣获2025上市公司可持续发展优秀实践案例、2025中国医药上市公司ESG竞争力TOP20等荣誉



2025年关键量化绩效

810.68万元		强直性脊柱炎健康乡村项目	
对外捐赠金额		基层培训15,100人次	
		惠及病患5,045人	
5.48亿元	13.06%	32.71%	
研发投入合计	研发投入占营业收入比	研发人员占总员工比	
54.15%	100%	77.94小时	
女性员工占比	员工培训覆盖率	员工人均培训时长	
100%	0.06吨/万元	100%	
通过环境、劳工、道德等方面评估的供应商比例	万元营收二氧化碳排放量（范围一、二）	污染物达标排放	



坚定不移聚焦、创新、精耕细作，构筑核心竞争力





分阶蓄力，稳步进阶：公司中长期成长演进路径



02 上市产品



三大成熟的商业化品种，筑牢营收基本盘



益赛普®

重组人II型肿瘤坏死因子受体-
抗体融合蛋白

- 风湿慢病全病程管理的首选生物制剂
- 中国第一个上市的TNF- α 抑制剂，填补了中国风湿病领域无生物制剂可用的空白，获批时间早于原研5年
- 早用首选，长效安全，20年临床使用经验，疗效和安全性得到普遍认可
- 免疫原性低，结核、肝病、严重细菌感染等不良反应发生率，不易产生抗药抗体，更适合亚洲人群
- 2023年预充剂型上市，提高患者依从性
- 基于在中医的询证证据，拓展中医领域临床应用



赛普汀®

注射用伊尼妥单抗

- 中国创新开启抗HER2治疗新选择
- 863国家重大专项，中国首个自主研发的创新抗HER2大分子单抗
- 上海市高新技术成果转化项目“百佳”荣誉称号、“自主创新十强”荣誉称号
- 联合多种药物开展十余项IIT研究
- 多部国家级指南/共识权威推荐。CSCO指南明确了在晚期乳腺癌改良型生物药（伊尼妥单抗）具有和曲妥珠单抗同等的治疗地位
- 2026版CBCS指南新增：改良型生物药（伊尼妥单抗等）可作为曲妥经治后抗HER2单抗的药物选择



健尼派®

重组抗CD25人源化
单克隆抗体注射液

- 目前国内唯一获批上市的人源化抗CD25单抗
- 抗体人源化大于90%，免疫原性更低且安全性更高
- 肾移植指南以及血液移植急性移植物抗宿主病共识中均指出抗CD25药物在临床使用具有必要性，并且长期使用安全性佳
- 医学研究不断深入，2026年多项研究结果亮相国际会议
- 随着社会文明进步与器官捐献宣传普及，民众认可度持续提升，器官捐献数量有望稳步增长



益赛拓®—全新IL-17A抑制剂，重构治疗目标，建立免疫治疗新标杆

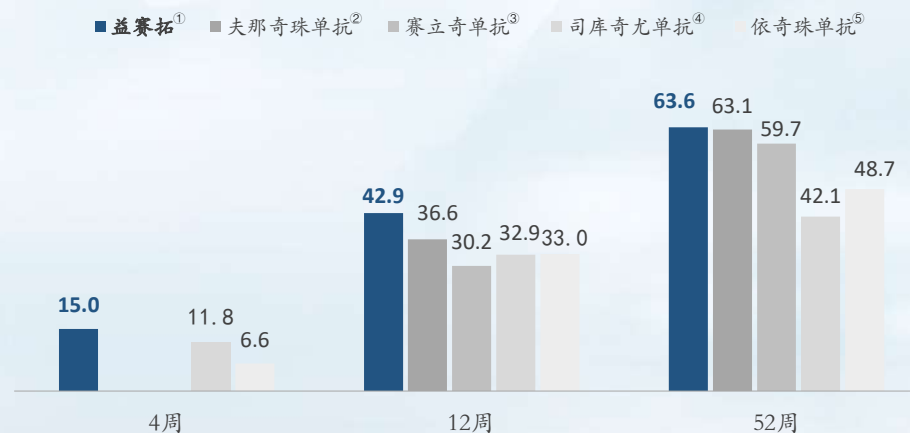
给药间隔长	疗效持久稳定	复发率极低	免疫原性低	局部耐受性好	安全性突出
8 周一次给药，同靶点中极具竞争力	52 周疗效应答持续高位，长期效果可靠	Q4W组患者52周仅 1 例复发；Q8W组仅 4 例复发	0.7% 抗药抗体发生率(9/1292)	低 注射部位不良反应发生率	临床研究未发现活动性乙肝、活动性结核激活风险、感染及严重感染风险低于同靶点药物

益赛拓已布局适应症及IL-17Ai可拓展适应症患者数量（万人）



备注：PsO：银屑病；AS：强直性脊柱炎；nr-axSpA：放射学阴性脊柱关节炎；PsA：银屑病关节炎；LN：狼疮性肾炎
患者数据来源：弗若斯特沙利文

不同IL-17Ai治疗银屑病患者PASI100应答率（%）



数据来源：①608三期研究，未发表；②Kexiang Yan, et al. J Am Acad Dermatol . 2025 Jan;92(1):92-99. ③Lin Cai, et al. Br J Dermatol . 2024 Aug 14;191(3):336-343. ④Lin Cai, et al. Chin Med J (Engl) . 2020 Nov 20;133(22):2665-2673. ⑤Hidehisa Saeki, et al. J Dermatol . 2017 Apr;44(4):355-362.



益赛那®—IL-1 β 抑制剂精准靶向，长效防护，引领痛风抗炎治疗新格局

中国首个IgG1型人源化抗IL-1 β 单抗，痛风精准抗炎新选择

独特抗体结构

国家**1类**创新生物药

精准靶向

特异性阻断痛风炎症源头IL-1 β ，**作用更精准**

快速止痛

6h快速起效；**72h**强效镇痛

防止复发

半衰期**24.2天**；
单次给药12周痛风发作风险下降**77%**

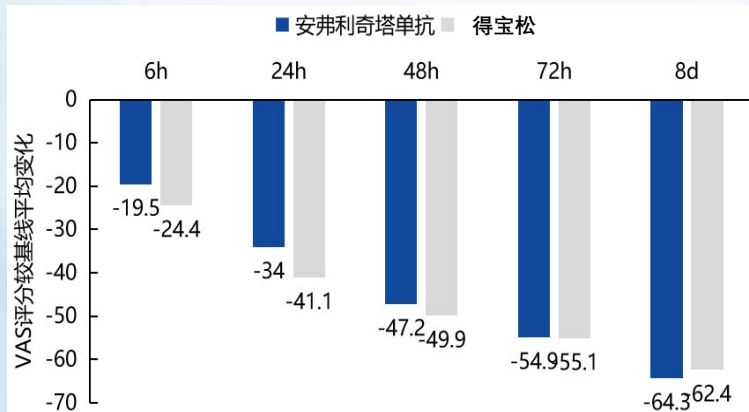
全面保护

规避传统药物带来的胃肠、肾脏、心血管**损伤**等不良反应，CKD/心血管共病患者均可使用

安全无忧

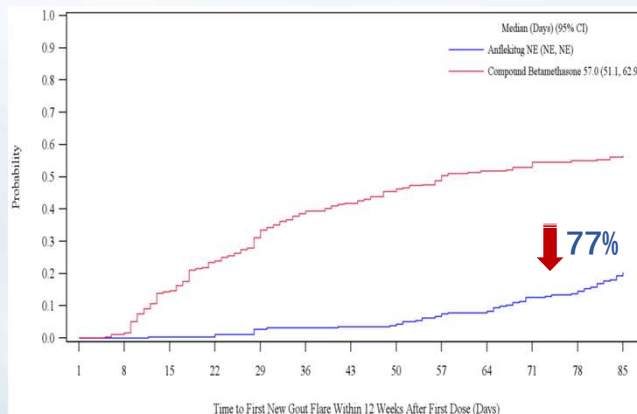
免疫原性极低，血脂、肝功相关不良反应显著优于同靶点竞品

6h快速缓解关节疼痛，72h止痛疗效与得宝松相当



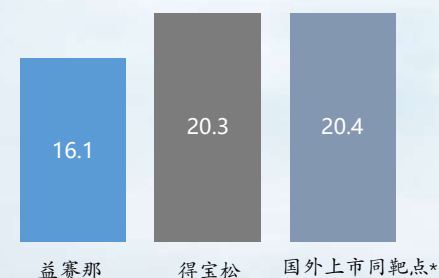
数据来源：SSGJ-613 II、III期注册临床研究内部数及*canakinumab 公开数据

12周痛风急性发作风险下降77%，显著提升患者生活质量



益赛那整体安全性更好，感染风险更低

感染及感染类疾病TEAE发生率 (%)



03

临床开发



益赛拓（安沐奇塔单抗）—PsO 成功获批，AS & nr-axSpA快速推进



◆ 中国约1400万患者

700万银屑病、400万强直，
300万nr-axSpA



◆ 67亿美元

对标产品司库奇尤单抗
2025年度全球销售额

益赛拓® (安沐奇塔单抗)



斑块状银屑病

疗效优异

诱导期PASI和sPGA全面应答、疗效确切
维持期PASI和sPGA疗效稳定、复发率极低

Q4W和Q8W维持期两种给药方案

同靶点中唯一一个可以实现在维持期Q8W
的给药方案，提升患者依从性

608-斑块状银屑病

2026年2月获批上市

608-AS-III期

III期研究入组完成

608-nr-axSpA-III期

III期研究积极入组中



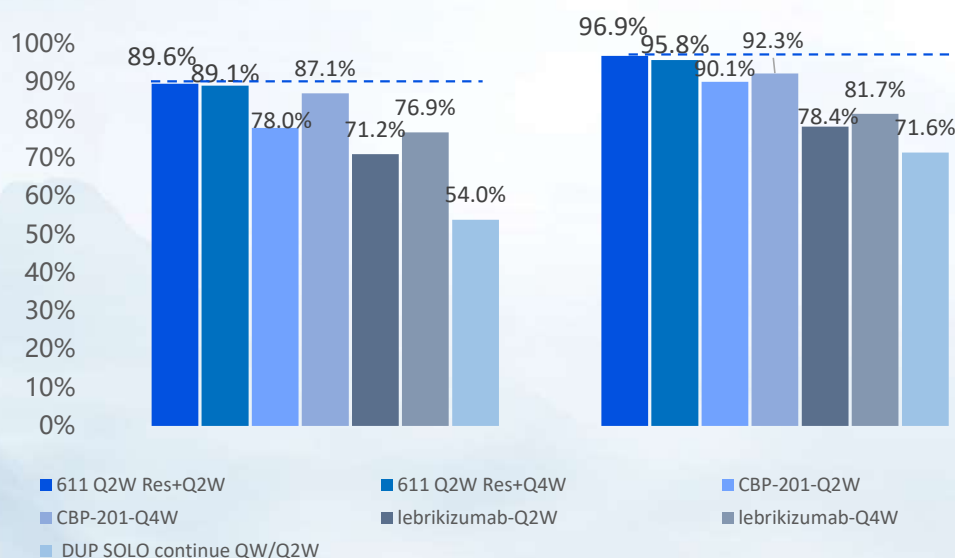
611(IL-4R单抗)—首个适应症NDA已获受理，多项适应症同时推进

成人中重度特应性皮炎（AD）单药起效和维持效果均优于同类

NDA已提交

多项适应症
临床推进中

第52周，300 mg Q2W和Q4W给药的维持率均高于竞品（非头对头）

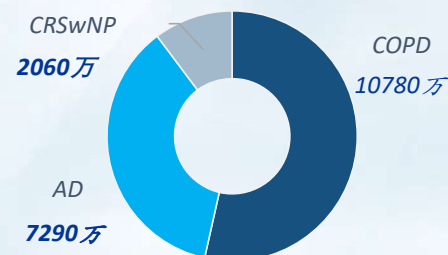


可覆盖2亿
中国患者群体



百亿
对标市场空间

- 成人联用TCS治疗AD Ph3中期分析达到主要终点；预计**26年NDA**；
- CRSwNP Ph3研究达到主要终点和全部预设的次要疗效终点，预计**26年NDA**；
- 青少年中重度AD(Ph3), COPD(Ph3), 儿童中重度AD(Ph3)临床进展中



对标产品度普利尤单抗
2025年度销售额

178亿美元

1. CBP-201（乐德奇拜单抗，IL-4R）疗效数据来自：Rademikibart monotherapy for moderate-to-severe atopic dermatitis in a 1-year, randomized phase II trial (SEASIDE CHINA): initial 2-week dosing, followed by 2-week or 4-week dosing. Br J Dermatol. 2026 Jan 6;194(1):47-58.

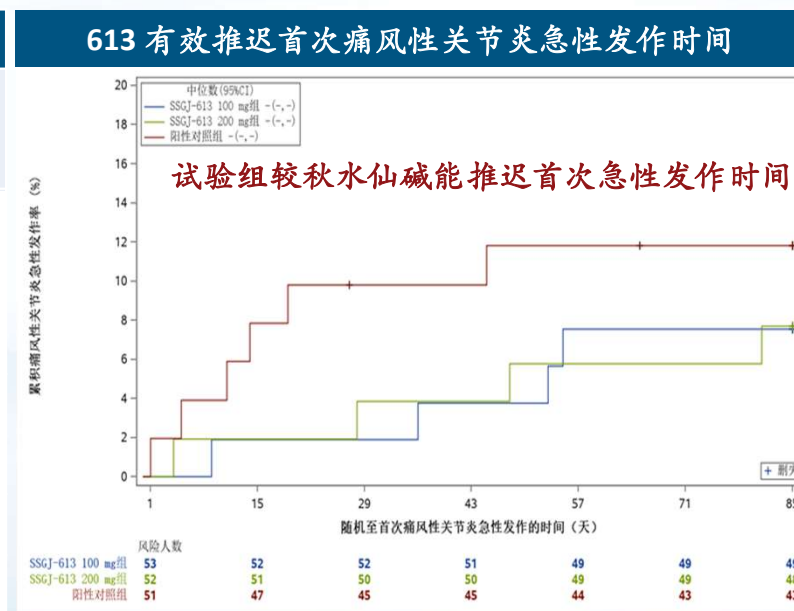
2. lebrikizumab (IL-13) 疗效数据来自：Efficacy and safety of lebrikizumab in moderate-to-severe atopic dermatitis: 52-week results of two randomized double-blinded placebo-controlled phase III trials. Br J Dermatol. 2023 May 24;188(6):740-748.

3. dupilumab（度普利尤单抗，IL-4R）疗效数据来自于其中文说明书2025.7.11版



益赛那(安弗利奇塔单抗)一痛风关节炎急性期获批上市，间歇期II期结果优异

SSGJ-613 (12周，单次给药)			
组别	613-100 mg (N=53)	613-200 mg (N=52)	秋水仙碱 0.5 mg (N=51)
人均痛风急性发作次数 相对危险度 (RR)	0.38 风险下降 62%	0.43 风险下降 57%	
首次急性痛风发作中位时间*	-	-	-
风险比 (HR)	0.61 风险下降 39%	0.62 风险下降 38%	
发作持续时间 (天)	1.35	1.67	6.7



*: SSGJ-613 100 mg、200 mg 和秋水仙碱组随机至首次痛风性关节炎急性发作的中位时间均未达到。

613 单次给药，可以有效预防痛风性关节炎患者的急性发作：

①有效减少急性发作次数 ②降低急性发作患者比例 ③推迟首次急性发作时间 ④减少急性发作持续时间

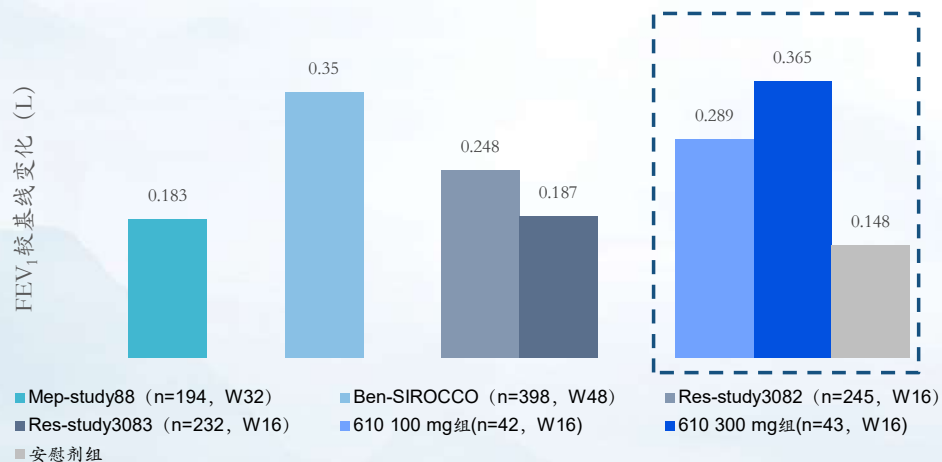
613 多次给药，用于预防痛风性关节炎患者的II期研究启动中



610(IL-5单抗)—国内开发速度领先，哮喘患者肺功能改善明显

重度EA临床II期结果优异

610和同类产品对重度哮喘受试者肺功能改善的比较 (FEV₁)



积极拓展不同的研究人群及给药方案

1

成人III期研究已完成入组

国内同靶点研发进度第一



青少年人群加入III期临床

青少年人群入组中



探索更长给药间隔 (Q8W)

延长给药间隔的IIb期临床研究正积极入组中

6960 万
中国哮喘患者群体庞大

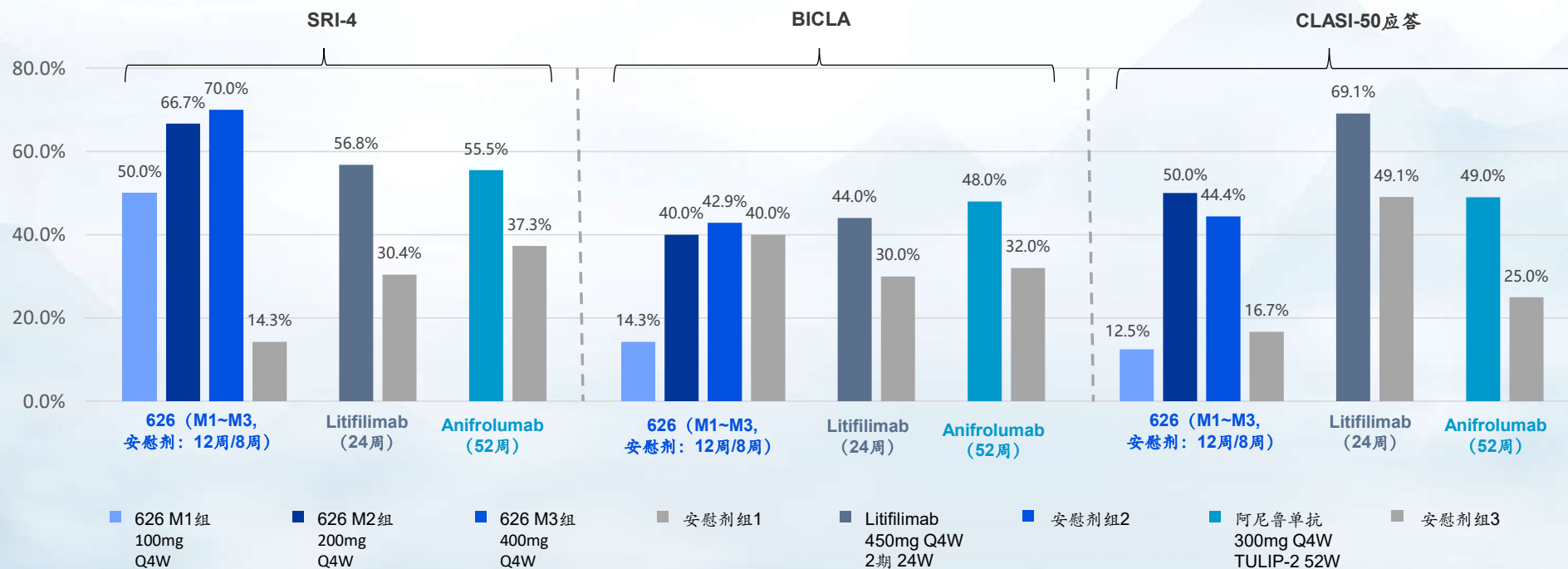
27亿美元

对标产品美泊利珠单抗2025年度销售额



626(BDCA2单抗)—SLE患者Ib期研究中中期分析结果显示疗效显著

- Ib期期中分析显示，关键疗效指标SRI-4、BLCL A应答以及皮肤黏膜改善方面，626 M2~M3组表现突出
- 第12周表现出与其他生物制剂第24周/52周相当的疗效趋势



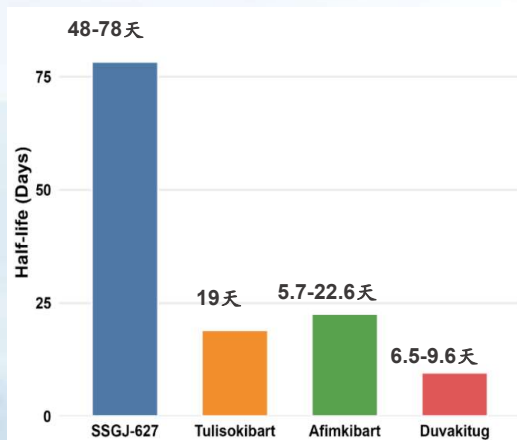


627(TL1A单抗)—I期PK/PD数据支持长效探索

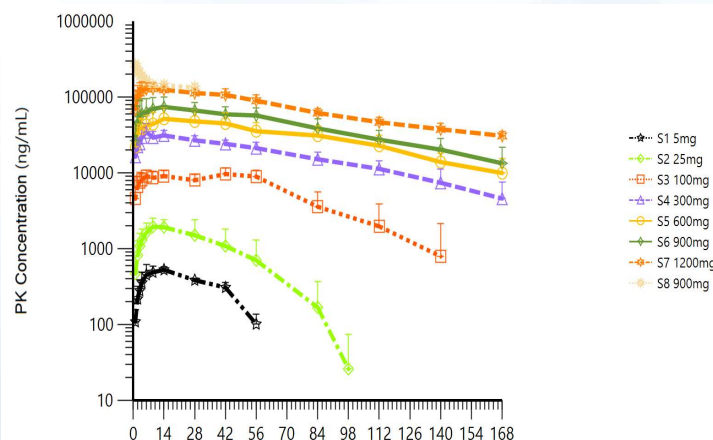
- 半衰期长，暴露量高，剂量依赖且持久：PK/PD数据支持627探索Q8W~Q12W给药间隔

I期PK:

- 单次给药后消除相半衰期48~78天，明显长于同靶点药物
- 皮下给药可达到同靶点药物静脉给药的PD药效

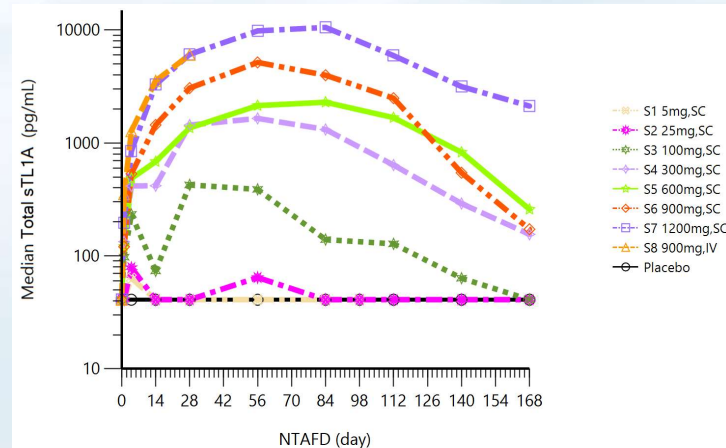


同靶点药物半衰期比较



I期PD:

- 相同给药剂量下，627-皮下给药总sTL1A维持时间与RVT3101静脉/MK7240静脉给药相当



627 总sTL1A浓度-时间曲线

04 早研布局



公司已建立完整的早研筛选与验证体系

抗体发现平台

抗体工程平台

临床前动物体内
药效平台

多功能融合
蛋白平台

单B细胞筛选
技术

专注自免，深耕细作

聚焦自身免疫疾病核心赛道，持续开展抗体、融合蛋白、多肽等多元化药物分子形式的创新技术研发

锚定未满足临床需求

瞄准临床亟待解决的治疗痛点，优先布局具备显著临床价值与商业化潜力的创新品种，打造多元化产品组合，最大化惠及患者

多品种、多技术协同

搭建前沿多元化技术矩阵，覆盖单抗、双抗/多抗、TCE、CAR-T、长效制剂等多种创新药物形态

双抗及多抗平台

TCE
开发平台

AI-QUAD
平台

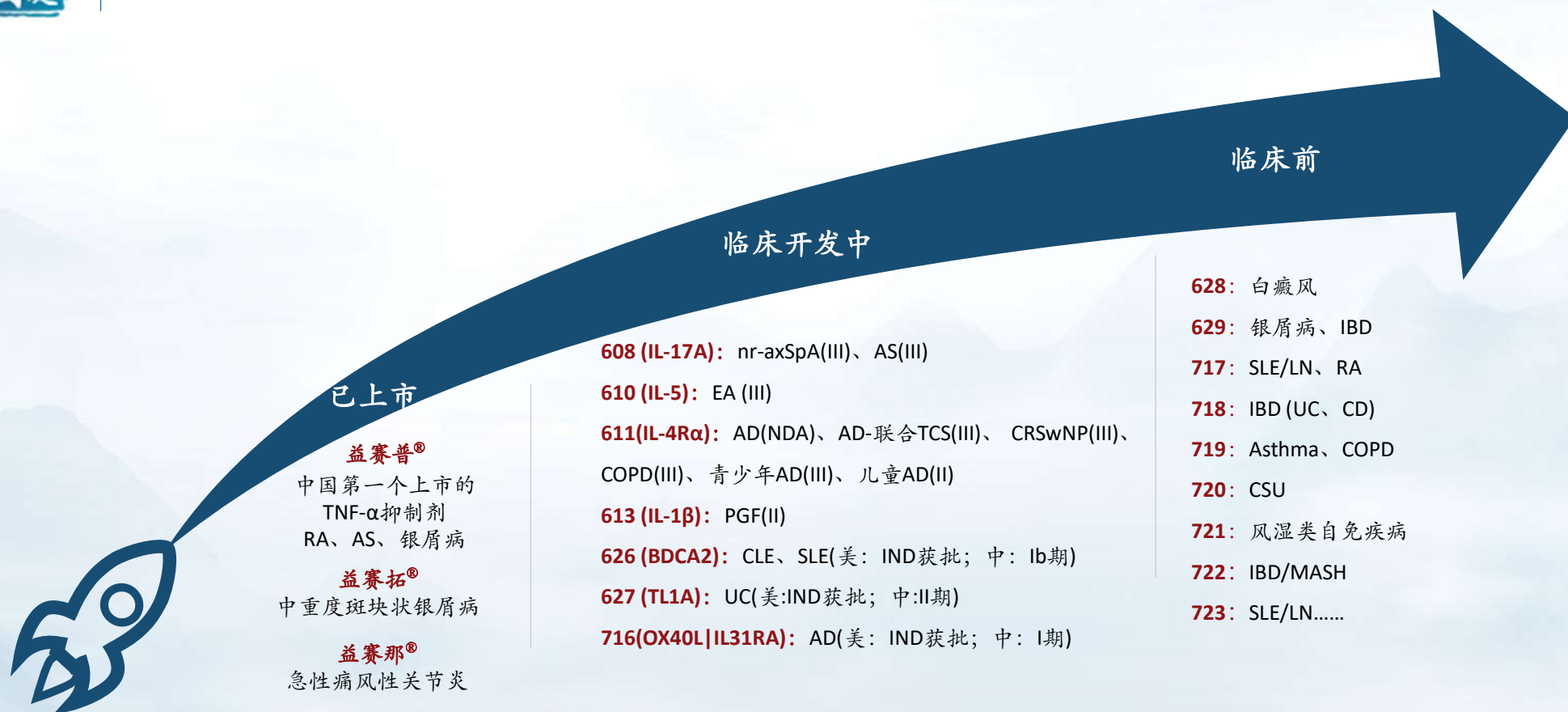
杂交瘤平台

噬菌体展示
技术





聚焦自免—打造国内全球竞争力的自免管线



备注: RA: 类风湿关节炎; AS: 强直性脊柱炎; PsO: 斑块状银屑病; nr-axSpA: 放射学阴性中轴型脊柱关节炎; EA: 嗜酸性粒细胞哮喘; AD: 特应性皮炎; TCS: 外部糖皮质激素; CRSwNP: 慢性鼻窦炎伴鼻息肉; COPD: 慢性阻塞性肺疾病; PGF: 痛风性关节炎间歇期; CLE: 皮肤型红斑狼疮; SLE: 系统性红斑狼疮; IBD: 炎症性肠病; UC: 溃疡性结肠炎; CD: 克罗恩病; LN: 狼疮性肾炎; CSU: 慢性自发性荨麻疹; MASH: 代谢功能障碍相关脂肪性肝炎



部分早研品种：全方位覆盖自免适应症

SSGJ-717

CD3/BCMA/CD19人源化三
特异性抗体TCE药物

预期适应症: SLE/LN/RA

作用机制

精准深度地介导T细胞清除病
变的B细胞和浆细胞，较双抗
进一步降低耐药风险，治疗B
细胞相关自免及炎症性疾病

临床前表现: 展现出深度且持
久的B细胞清除、可控的细胞因
子释放以及优良的安全性

优势: 针对自免设计, 安全性更优
开发进展: 临床前研究

SSGJ-718

抗TL1A/IL-23双特异性
抗体注射液

预期适应症: IBD(UC/CD)

作用机制

同时阻断两条在IBD中被反复
验证的关键致病通路，突破单
靶点疗效天花板

临床前表现: 在IBD相关疾病
模型中展示出预期疗效，达到
TL1A及IL-23单抗联用的效果

优势: 低ADA
开发进展: 已提交IND

SSGJ-719

抗TSLP/IL-4R双特异性
抗体吸入剂

预期适应症: 哮喘 COPD

作用机制

同时抑制TSLP和IL-4R信号通
路，有效抑制II型和非II型炎
症反应；吸入给药起效更快安
全性更高，便于长期用药

临床前表现: 对关键炎症标志
物表现出极佳的抑制作用，优
于同类药物

优势: 吸入给药
开发进展: 临床前研究

SSGJ-629

IL-23R口服多肽

预期适应症: 银屑病 IBD

作用机制

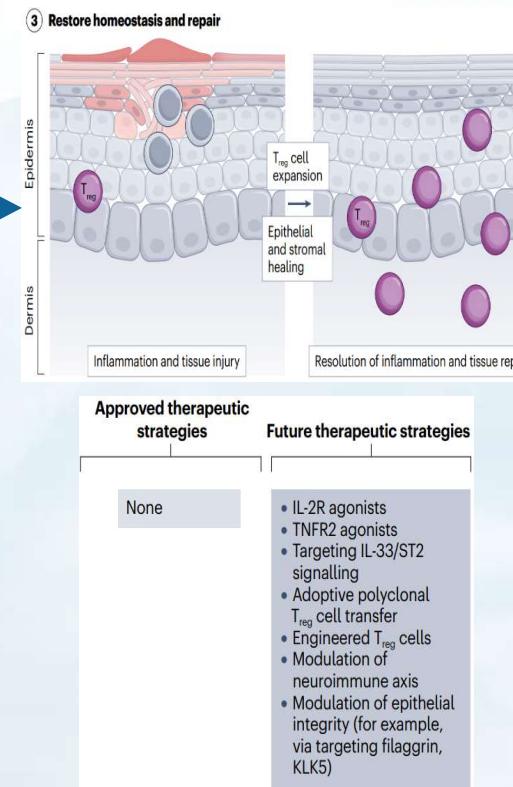
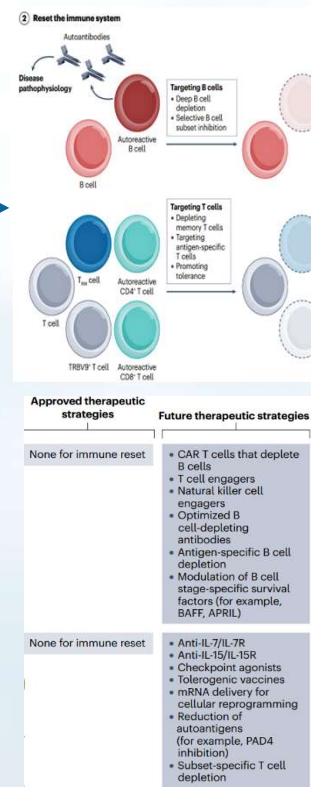
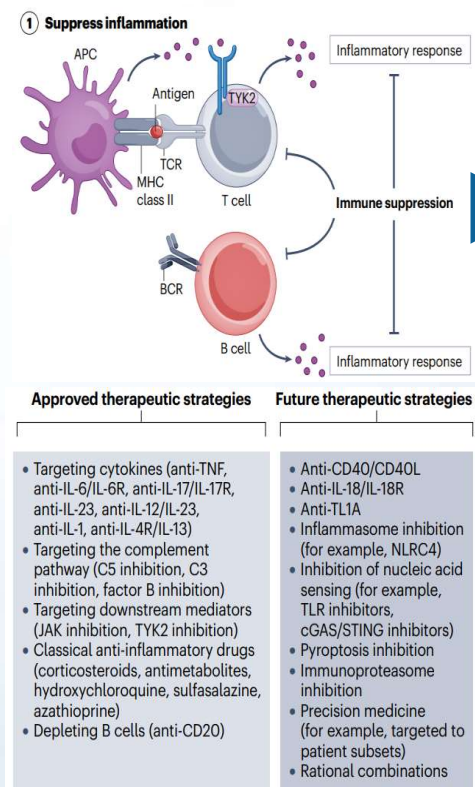
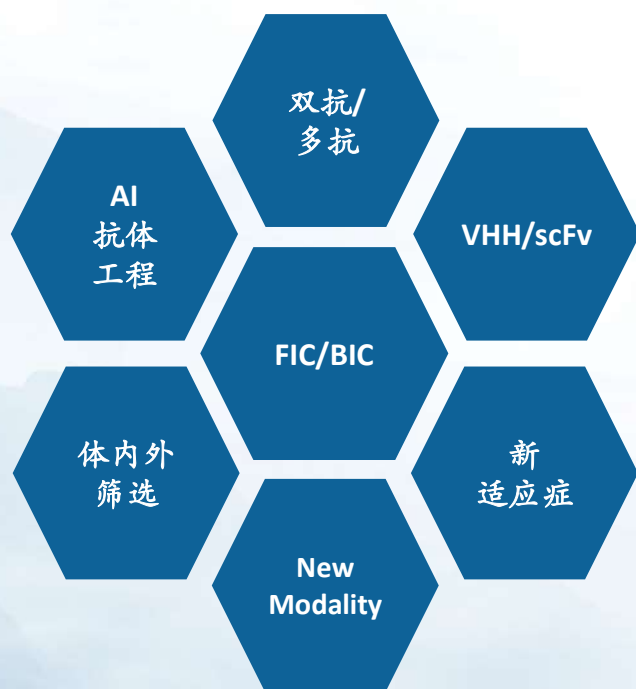
通过抑制IL-23通路可显著改
善皮损与肠炎，每周一次口服
提升用药便利性

临床前表现: 体外及体内PK
展现高活性，可能具备每周给
药潜力

优势: 超长PK, 每周给药
开发进展: 临床前研究



未来规划及展望—AI驱动创新药研发



目标：自免疾病治疗已进入由炎症控制向免疫重建的全新发展阶段，公司在未来的研发中将始终秉持创新、高效和解决临床需求为宗旨，努力打造成具备全球竞争力的一流企业。

05

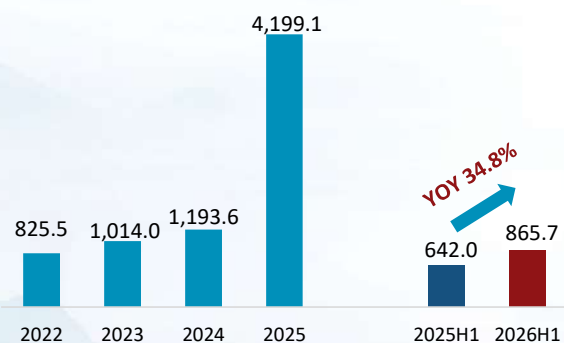
财务回顾



2026H1业绩摘要

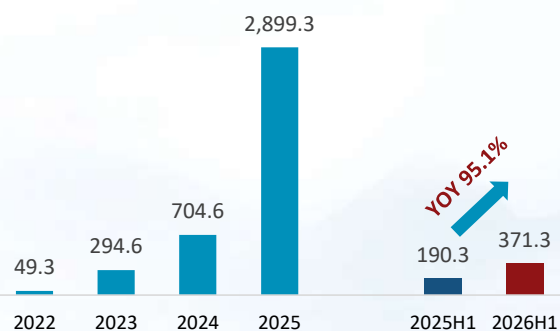
收入

百万元



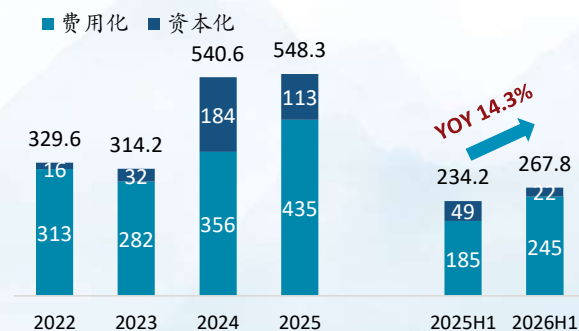
归母净利润

百万元



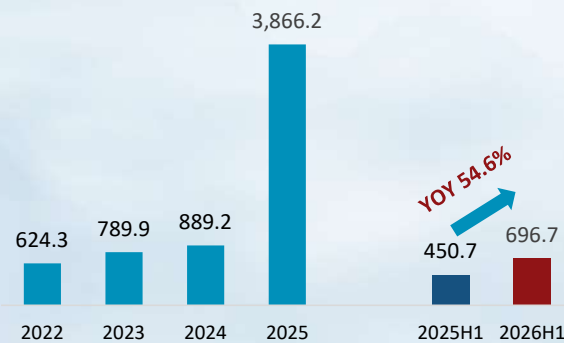
研发投入

百万元



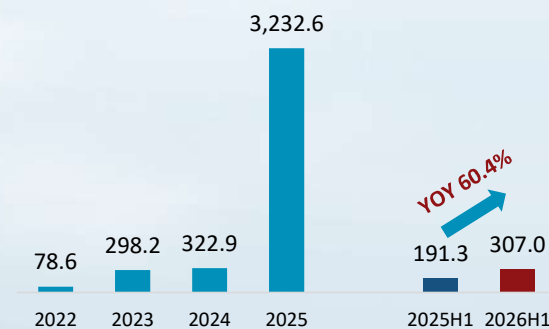
毛利

百万元



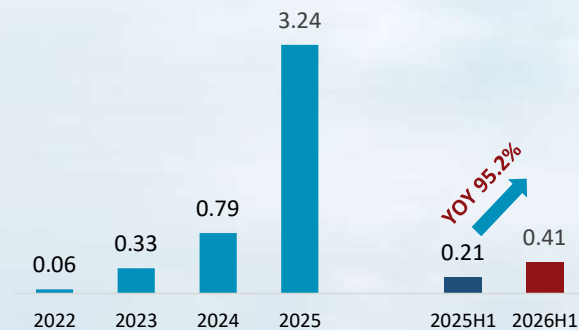
正常化EBITDA

百万元



基本每股收益

元

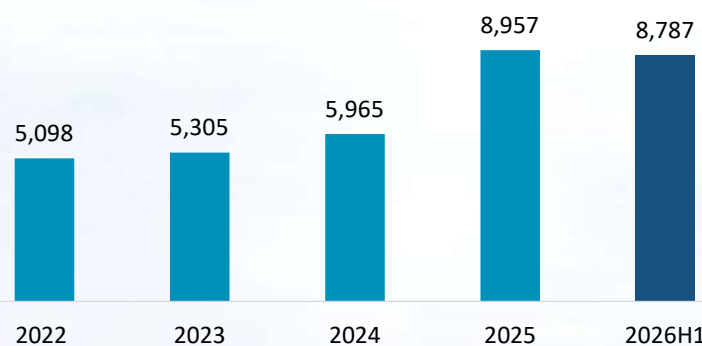




2026H1 资产及现金流情况

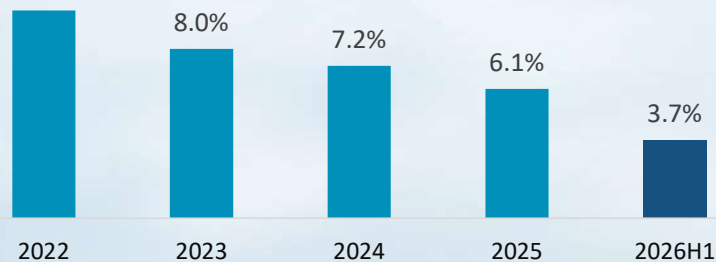
总资产

百万元



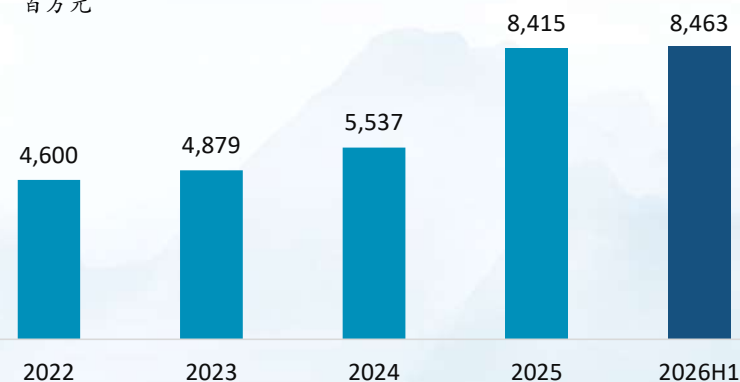
资产负债率

9.8%



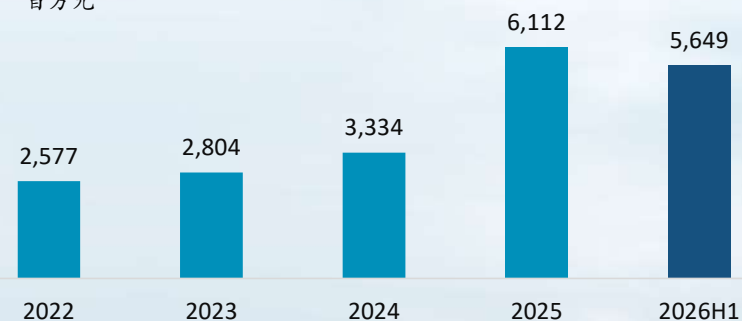
净资产

百万元



资金存量

百万元



备注：资金存量包括货币资金和理财



总结与展望：创新策略明确、战略积淀显现，开启增长新周期

公司深耕生物创新药赛道二十余年，形成了以技术平台为根基、全产业链为支撑、全球化布局为延伸的系统化创新发展策略。在经历了战略聚焦与研发积累后，公司迎来全新增长阶段：多款创新产品持续商业化兑现，正站在新一轮高速增长起点；同时创新升级，平台持续输出差异化管线，提供中长期增长动力。



全面迈向高质量发展新阶段

存量成熟品种持续贡献稳定现金流，多款自研新药密集获批或申报，随着新一代产品持续上市，进入多产品协同、高质量增长新阶段。



创新升级，提供中长期增长动力

从早期以Fast-follow为主的快速商业化模式，转向聚焦BIC/FIC。通过布局全新靶点与差异化分子设计，构筑技术竞争壁垒，提供中长期增长动力。



对外授权，持续现金流贡献

随着707项目在全球范围内的临床开发、注册及商业化推进，公司还将获得持续的里程碑付款和销售分成，为未来多年贡献稳定、可观的现金流。



商业化与资金支撑，保障长期稳定成长

拥有自有专业化学术销售团队，终端覆盖能力行业领先；现金流充沛支撑研发持续迭代，研发管线梯次分明，具备长期成长的确定性与抗风险能力。



珍爱生命·关注生存·创造生活
CHERISH LIFE CARE FOR LIFE CREATE LIFE

问答环节 感谢关注

三生国健(688336) ir@3s-guojian.com

